|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**خطاب إخطار****Notification Letter**

**التطعيمات (الجرعات) المطلوبة للقبول في مدارس ولاية ويسكونسن
Required Immunizations (shots) for Admission to Wisconsin Schools**

إلى الوالد/الوالدة أو ولي الأمر أو الوصي القانوني للطالب       الصف

ينص قانون تطعيم الطلاب في ولاية ويسكونسن (Wis. Stat. § 252.04) على ضرورة أن يستوفي جميع الطلاب حتى الصف الثاني عشر الحد الأدنى من عدد التطعيمات المطلوبة للالتحاق بالمدرسة. ولا يمكن الإعفاء من هذه المتطلبات إلا لأسباب صحية أو دينية أو بسبب قناعات شخصية. ووفقًا لسجلاتنا، فإن طفلك ليس لديه سجل تطعيم أو يحتاج إلى تطعيم/تطعيمات (انظر السبب أدناه)، ولا يوجد لدينا نموذج إعفاء مسجل في الملف. يُرجى تزويدنا بيوم وشهر وسنة حصول طفلك على التطعيم/التطعيمات المطلوبة في سجل تطعيم الطالب المرفق، أو تحديد أحد خيارات الإعفاء، وذلك قبل تاريخ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ، ثم إعادة النموذج إلى مدرسة طفلك. إذا لم يتم تزويدنا بهذه المعلومات، فقد يُطلب من طفلك البقاء في المنزل وعدم الحضور للمدرسة. وقد يؤدي عدم الامتثال أيضًا إلى اتخاذ إجراءات قضائية وفرض غرامة مالية.

تُعد التطعيمات واحدةً من أهم وسائل حماية أطفالنا من الأمراض ومن المضاعفات التي قد تنتج عنها. وتكتسب التطعيمات أهمية خاصة للأطفال في سن الدراسة، بسبب تواصلهم الوثيق والمنتظم مع الأطفال الآخرين الذين قد لا يكونون محميين من هذه الأمراض.

يُرجى تحديد موعد مع مقدم الرعاية الصحية لطفلك للحصول على التطعيمات اللازمة. إذا لم يكن لدى طفلك مقدم رعاية صحية، فيُرجى التواصل مع قسم الصحة المحلي لمعرفة ما إذا كان طفلك مؤهلاً للحصول على التطعيمات هناك. إذا كان طفلك مسجلاً في برنامج Medicaid أو مؤهلاً له، أو من السكان الأصليين الأمريكيين/سكان ألاسكا الأصليين، أو لا يملك تأمينًا صحيًا، فقد يكون مؤهلاً أيضًا لبرنامج Vaccines for Children.

معلومات الاتصال بقسم الصحة المحلية: <https://www.dhs.wisconsin.gov/lh-depts/counties.htm>

معلومات عن برنامج Vaccines for Children: <https://www.dhs.wisconsin.gov/immunization/vfc-parent.htm>

إذا كانت لديك أي أسئلة إضافية حول هذا الإخطار، فيُرجى التواصل مع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**سبب إرسال الخطاب:**

[ ]  لا يوجد سجل

وفقًا لسجلات المدرسة، فإن التطعيمات التالية مطلوبة:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي (DTaP) / الدفتيريا والتيتانوس (DT) / التيتانوس والدفتيريا (Td)** | **التيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي (Tdap3)** | **شلل الأطفال (Polio)** | **الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (MMR¹)** | **التهاب الكبد B¹** | **الجديري المائي (Varicella1,2)** | **المكورات السحائية (MenACWY⁴)** |
| [ ]  الجرعة الأولى | [ ]  الجرعة الأولى | [ ]  الجرعة الأولى | [ ]  الجرعة الأولى | [ ]  الجرعة الأولى | [ ]  الجرعة الأولى | [ ]  الجرعة الأولى |
| [ ]  الجرعة الثانية |  | [ ]  الجرعة الثانية | [ ]  الجرعة الثانية | [ ]  الجرعة الثانية | [ ]  الجرعة الثانية  | [ ]  الجرعة الثانية |
| [ ]  الجرعة الثالثة |  | [ ]  الجرعة الثالثة |  | [ ]  الجرعة الثالثة |  |  |
| [ ]  الجرعة الرابعة |  | [ ]  الجرعة الرابعة |  |  |  |  |
| [ ]  الجرعة الخامسة |  |  |  |  |  |  |

¹ إذا كانت لدى طفلك نتائج فحص معملي تثبت مناعته ضد الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية، أو مناعته ضد التهاب الكبد B، فيُرجى تقديم هذه النتائج إلى المدرسة. إذا تم قبول النتائج، فلن يحتاج طفلك إلى التطعيم ضد المرض (الأمراض) الذي لديه مناعة منه بالفعل.

² الطلاب الذين لديهم تاريخ مرضي مؤكد للإصابة بالجديري المائي (موثق في السجل الطبي و/أو مثبت بفحص معملي) غير مطالبين بالحصول على لقاح الجديري المائي. يجب على طبيب أو مساعد طبيب أو ممارس تمريض متقدم توثيق تاريخ مؤكد للإصابة بمرض الجديري المائي، وذلك من خلال الإشارة إلى أن الطالب قد أُصيب بالجديري المائي، والتوقيع على نموذج تطعيم الطالب
(DHS Form F-04020L).

³ إذا حصل طفلك على جرعة من لقاح يحتوي على التيتانوس، مثل Td، خلال الخمس سنوات السابقة لدخول الصف الذي يُطلب فيه الحصول على لقاح Tdap، فإنه يُعتبر مستوفيًا للشروط ولا يحتاج إلى جرعة إضافية من Tdap.

⁴ يُطلب من الطلاب الحصول على جرعة واحدة من لقاح المكورات السحائية (الزُّمرَة المَصلِية A وC وW وY) عند دخول الصف السابع، والحصول على جرعة معززة عند دخول الصف الثاني عشر. أما الطلاب الذين لم يحصلوا على الجرعة الأولى قبل سن 16 عامًا فيجب أن يحصلوا على جرعة واحدة فقط.

نشكركم على تعاونكم الفوري.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المدرسة |  | الهاتف |
|  |  |  |
| المسؤول المدرسي (المسمى الوظيفي) |  | تاريخ الإرسال |