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

**ਸੂਚਨਾ ਪੱਤਰ****Notification Letter**

**Wisconsin ਸਕੂਲਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲੇ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਸ਼ਾਟ)
Required Immunizations (shots) for Admission to Wisconsin Schools**

ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ, ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਰਖਵਾਲੇ ਲਈ            ਡ

The Wisconsin Student Immunization Law (Wisconsin ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਟੀਕਾਕਰਣ ਕਾਨੂੰਨ) (Wis. Stat. § 252.04) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ 12ਵੀਂ ਜਮਾਤ ਤੱਕ ਦੇ ਸਾਰੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਲੋੜੀਂਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਪੂਰੇ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਸਿਹਤ, ਧਾਰਮਿਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਹੀ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਰਿਕਾਰਡ ਗਾਇਬ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ (ਹੇਠਾਂ ਕਾਰਨ ਦੇਖੋ) ਅਤੇ ਫਾਈਲ 'ਤੇ ਕੋਈ ਛੋਟ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਰਿਕਾਰਡ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦਾ ਮਹੀਨਾ, ਦਿਨ ਅਤੇ ਸਾਲ ਦੱਸੋ ਜਾਂ             ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਛੋਟ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ ਚੁਣੋ ਅਤੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸਨੂੰ ਸਕੂਲ ਤੋਂ ਘਰ ਰਹਿਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਾਲਣਾ ਨਾ ਕਰਨ 'ਤੇ ਅਦਾਲਤੀ ਕਾਰਵਾਈ ਅਤੇ ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਜੁਰਮਾਨਾ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਟੀਕਾਕਰਨ ਸਾਡੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ। ਸਕੂਲੀ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਤਾਂ ਕਿ ਇਹ ਪਤਾ ਲੱਗ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਵਿਖੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ Medicaid ਲਈ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੈ ਜਾਂ ਯੋਗ ਹੈ, ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ/ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ ਨਿਵਾਸੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਉਸ ਕੋਲ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ  ਉਹ Vaccines for Children ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਵੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸਥਾਨਕ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ: <https://www.dhs.wisconsin.gov/lh-depts/counties.htm>

Vaccines for Children ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ: <https://www.dhs.wisconsin.gov/immunization/vfc-parent.htm>

ਜੇਕਰ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਵਾਧੂ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ        ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

**ਪੱਤਰ ਦਾ ਕਾਰਨ:**

[ ] ਕੋਈ ਰਿਕਾਰਡ ਨਹੀਂ

ਸਾਡੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਅਨੁਸਾਰ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਟੀਕੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DTaP/DT/Td** | **Tdap3** | **Polio** | **MMR1** | **Hepatitis B1** | **Varicella1,2** | **MenACWY4** |
| [ ] ਪਹਿਲਾ ਡੋਜ਼ | [ ] ਪਹਿਲਾ ਡੋਜ਼ | [ ] ਪਹਿਲਾ ਡੋਜ਼ | [ ] ਪਹਿਲਾ ਡੋਜ਼ | [ ] ਪਹਿਲਾ ਡੋਜ਼ | [ ] ਪਹਿਲਾ ਡੋਜ਼ | [ ] ਪਹਿਲਾ ਡੋਜ਼ |
| [ ] ਦੂਜਾ ਡੋਜ਼ |  | [ ] ਦੂਜਾ ਡੋਜ਼ | [ ] ਦੂਜਾ ਡੋਜ਼ | [ ] ਦੂਜਾ ਡੋਜ਼ | [ ] ਦੂਜਾ ਡੋਜ਼  | [ ] ਦੂਜਾ ਡੋਜ਼ |
| [ ] ਤੀਜਾ ਡੋਜ਼ |  | [ ] ਤੀਜਾ ਡੋਜ਼ |  | [ ] ਤੀਜਾ ਡੋਜ਼ |  |  |
| [ ] ਚੌਥਾ ਡੋਜ਼ |  | [ ] ਚੌਥਾ ਡੋਜ਼ |  |  |  |  |
| [ ] ਪੰਜਵਾਂ ਡੋਜ਼ |  |  |  |  |  |  |

1 ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਇਹ ਸਾਬਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਖਸਰਾ, ਕਨੇਡੂ ਅਤੇ ਰੁਬੇਲਾ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਇਹ ਸਾਬਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ (hepatitis B) ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਓ। ਜੇਕਰ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਉਸ ਬਿਮਾਰੀ (ਬਿਮਾਰੀਆਂ) ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਸ ਤੋਂ ਉਹ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ।

2 ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਵੈਰੀਸੈਲਾ (varicella) ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਇਤਿਹਾਸ ਹੈ (ਮੈਡੀਕਲ ਚਾਰਟ ਵਿੱਚ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਟੈਸਟਿੰਗ ਦੁਆਰਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਜ ਹੈ) ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵੈਰੀਸੈਲਾ ਟੀਕਾ ਲਗਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ, ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਸਹਾਇਕ ਜਾਂ ਉੱਨਤ ਨਰਸ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਾਈਬਰ ਨੂੰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਵੈਰੀਸੈਲਾ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਦੇ ਕੇ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਫਾਰਮ (DHS ਫਾਰਮ
F-04020L) 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਕੇ ਵੈਰੀਸੈਲਾ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਇਤਿਹਾਸ ਦਰਜ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

3 ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ Td ਵਰਗੇ ਟੈਟਨਸ-ਯੁਕਤ ਟੀਕੇ ਦਾ ਡੋਜ਼, ਉਸ ਗ੍ਰੇਡ/ਜਮਾਤ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਣ ਦੇ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ Tdap ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਅਨੁਕੂਲ ਹੈ ਅਤੇ Tdap ਦੇ ਡੋਜ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

4 7ਵੀਂ ਜਮਾਤ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਮੈਨਿੰਗੋਕੋਕਲ (Meningococcal) ਵੈਕਸੀਨ (ਸੇਰੋਗਰੁੱਪ A, C, W, Y) ਦਾ ਇੱਕ ਡੋਜ਼ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ 12ਵੀਂ ਜਮਾਤ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਬੂਸਟਰ ਡੋਜ਼ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ 16 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੱਕ ਪਹਿਲਾ ਡੋਜ਼ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਡੋਜ਼ ਹੀ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਤੁਰੰਤ ਸਹਿਯੋਗ ਦੀ ਸ਼ਲਾਘਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ਸਕੂਲ |  | ਫ਼ੋਨ |
|  |  |  |
| ਸਕੂਲ ਅਧਿਕਾਰੀ (ਅਹੁਦਾ) |  | ਭੇਜਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ |