**[[DATE]]**

Estimado(a) padre/madre o tutor(a) de **[[STUDENT NAME]]**:

En un esfuerzo por proteger la salud y el bienestar de todos los estudiantes, la ley del Distrito de Columbia exige que todos los estudiantes que vayan a la escuela en el Distrito proporcionen un certificado de vacunación actualizado o una constancia de exención médica o religiosa (sección 38-501 *et seq*. del Código Oficial del DC). Una revisión reciente del registro de vacunas de su hijo(a) indica que no ha recibido todas las vacunas que figuran en la carta adjunta[[1]](#footnote-1), de acuerdo con los requisitos de DC Health.

El objetivo de esta escuela y del Distrito de Columbia es mantener a los estudiantes sanos y en la escuela. Para prevenir la propagación de enfermedades contagiosas, es vital que todos los estudiantes reciban todas las vacunas antes de entrar a la escuela. Las vacunas son la mejor defensa contra algunas de las enfermedades contagiosas más comunes y a veces mortales. **Comuníquese con su proveedor de atención médica primaria para programar una cita para que su hijo(a) reciba las vacunas requeridas y pueda proporcionar a la escuela, lo antes posible, la documentación más reciente de las vacunas que figuran en la carta adjunta.** Puede proporcionar esta documentación a la escuela mediante el Certificado Universal de Salud (adjunto)[[2]](#footnote-2), otro comprobante del certificado de vacunación ofrecido por un proveedor de salud o un comprobante de exención médica o religiosa.

Para solicitar una cita, llame al consultorio del médico de su hijo(a) o busque un proveedor de atención médica o un sitio de vacunación de una lista proporcionada por DC Health.[[3]](#footnote-3) Si no tiene seguro médico o necesita un proveedor de atención médica, visite la página de DC Health Link <https://www.dchealthlink.com/> o contáctese con el centro de atención telefónica de la ciudad marcando 3-1-1.

Si tiene otras preguntas o desea obtener más información sobre esta carta, comuníquese con: **[[IPOC NAME]]** al **[[IPOC PHONE NUMBER]]**.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[[PRINCIPAL OR SCHOOL LEADER NAME AND SIGNATURE]]**

1. DC Health, requisitos de vacunación: <https://dchealth.dc.gov/page/schools-and-licensed-childcare-development-centers> [↑](#footnote-ref-1)
2. DC Health, Certificado Universal de Salud del DC: <https://dchealth.dc.gov/service/school-health-services-program> [↑](#footnote-ref-2)
3. DC Health, lista de proveedores de salud y sitios de vacunación infantil: <https://dchealth.dc.gov/service/school-health-services-program> [↑](#footnote-ref-3)