**Уведомление об отсутствии прививки АКДС у ребенка**  
  
 [INSERT DATE]

Уважаемые родители или опекуны [INSERT CHILD’S FULL NAME]!

АКДС — это повторная вакцинация, продлевающая защиту вашего ребенка от столбняка, дифтерии и коклюша, от которых он был привит в раннем детстве. В штате Вашингтон вакцина АКДС обязательна для учеников 7–12 классов, посещающих школу.

Согласно имеющимся у нас данным, в следующем учебном году ваш ребенок перейдет в 7-й класс, и у нас нет сведений о дате проведения необходимой вакцинации АКДС. Для выполнения этого требования вакцину АКДС необходимо ввести в возрасте 10 лет или позже.

**Документ о прививке АКДС или об освобождении от нее нужно предоставить до начала посещения ребенком школы в 7-м классе с [INSERT DATE].**

**Если мы не получим документ до указанного выше срока, по закону мы должны будем отправить вам уведомление об исключении за несоответствие требованиям иммунизации. В нем будет разъяснено, что ваш ребенок не сможет посещать школу, пока вы не предоставите требуемый документ об иммунизации согласно Revised Code of Washington (RCW, Свод законов штата Вашингтон с поправками), глава 28A.210.120.** Приемлемыми документами являются медицинские карточки, подтверждающие вакцинацию, или заполненная форма Certificate of Exemption (COE, справка об освобождении от вакцинации).

**Сколько стоят вакцины?**

В штате Вашингтон все дети в возрасте до 19 лет могут получить бесплатные вакцины по направлению от лечащего врача. Врачи могут взимать плату за прием и плату за вакцинацию, называемую комиссией за введение препарата. Если вы не можете оплатить комиссию за введение препарата, вы можете попросить своего лечащего врача не взимать ее с вас.

**Где можно получить дополнительную информацию? Где можно получить формы для заполнения?**

Для получения дополнительной информации о требованиях по вакцинации, включая ссылки на формы, упомянутые выше, посетите [https://www.doh.wa.gov/SCCI](https://www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Schools/Immunization). Вы можете связаться с нами по телефону [INSERT PHONE #] для получения помощи или дополнительной информации.

С уважением,

[INSERT NAME AND TITLE OF EMPLOYEE, AND NAME OF SCHOOL]