**Aviso de falta de la vacuna de Tdap del niño**

[INSERT DATE]

Estimado padre, madre o tutor de [INSERT CHILD’S FULL NAME]:

La Tdap es una vacuna de refuerzo que continúa protegiendo a su hijo contra las enfermedades del tétanos, la difteria y la tos ferina contra las que fueron inmunizados cuando eran pequeños. En el estado de Washington, se requiere una vacuna de Tdap para los estudiantes que asisten a la escuela en los grados 7 a 12.

Nuestros registros indican que su hijo ingresará al 7.° grado el próximo año escolar y no tenemos registrada la fecha de la vacuna de Tdap requerida. Para cumplir con el requisito, la vacuna de Tdap debe administrarse a los 10 años o después.

**Debe presentar los documentos o las exenciones para la vacuna de Tdap que falta antes de que su hijo comience el séptimo grado el [INSERT DATE].**

**Si no recibimos la documentación antes de la fecha de vencimiento anterior, por ley, debemos enviarle un Aviso de exclusión por incumplimiento de vacunación. Allí se explicará que su hijo no puede asistir a la escuela hasta que nos facilite la documentación de vacunación requerida, Revised Code of Washington (RCW, Código Revisado de Washington) 28A.210.120.** Los documentos válidos incluyen los registros médicos que muestran las vacunas o un formulario completo de Certificate of Exemption (COE, Certificado de Exención).

**¿Cuánto cuestan las vacunas?**

En Washington, todos los niños menores de 19 años pueden recibir las vacunas sin costo de su proveedor de atención médica. Estos proveedores pueden cobrar por la consulta médica y por colocar la vacuna, lo que se denomina tarifa de administración. Si no puede pagarla, puede pedirle al proveedor de atención médica que descuente el costo.

**¿Dónde puedo obtener más información? ¿Dónde puedo obtener los formularios?**

Para obtener más información sobre los requisitos de vacunación, incluidos los enlaces a los formularios mencionados anteriormente, visite [https://www.doh.wa.gov/SCCI](https://www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Schools/Immunization). Puede contactarnos llamando al [INSERT PHONE #] para solicitar ayuda o más información.

Atentamente,

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