



**Grant Community High School Distrito 124**  
285 East Grand Avenue, Fox Lake, Illinois 60020  
T: 847-587-2561 | F: 847-587-2991  
[www.grantbulldogs.org](http://www.grantbulldogs.org)



**Christine A. Sefcik, Ed. D.**  
*Superintendente*

**Beth A. Reich**  
*Gerente comercial*

**Jeremy N. Schmidt**  
*Director*

**Katelyn P. Kauth**  
*Secretaria*

## **NUEVO PAQUETE DE INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES**

Bienvenido a Grant Community High School. Comprendemos que empezar en una escuela nueva es un gran cambio, por lo que hemos diseñado este paquete para guiarlo por este proceso con la menor cantidad posible de inconvenientes. Lea las instrucciones detenidamente para asegurarse de que se completen todos los pasos. Se deben completar todos los formularios necesarios de este paquete en su totalidad, y se debe presentar la documentación correspondiente para completar la inscripción. Si tiene preguntas, comuníquese con nuestra secretaria, Katie Kauth, llamando al 847-973-3425, o enviando un correo a [kkauth1@grantbulldogs.org](mailto:kkauth1@grantbulldogs.org).

**ANTES DE EMPEZAR:** ¿Ya se retiró de la escuela a la que asistió anteriormente? A fin de garantizar la recepción oportuna de los registros del estudiante que son necesarios para el traslado, asegúrese de notificarle a la escuela anterior de su hijo que desea retirarlo. No solo deben quitar al estudiante de la lista de estudiantes activos, sino que quizás deba pagar tarifas pendientes o devolver materiales antes de que la escuela pueda enviar sus registros. Si es posible, consulte si pueden brindarle un expediente provisorio o el programa de clases actual para que traiga consigo cuando presente los materiales de la inscripción.

**PASOS PARA INSCRIBIRSE:** El proceso de inscripción se puede dividir en los siguientes tres pasos:

1. Retirar (o confirmar la intención de retirar) al estudiante de la escuela anterior. Buscar una copia del expediente académico del estudiante y un cronograma, si es posible.
2. Completar este paquete y reunir **toda** la documentación necesaria (consulte la lista de verificación en la página siguiente). Puede presentar todo en la secretaría principal o enviarlo por correo electrónico a Katie Kauth a [kkauth1@grantbulldogs.org](mailto:kkauth1@grantbulldogs.org). Nuestra secretaria revisará el paquete y pedirá los registros oficiales a la escuela anterior. Nos comunicaremos con usted por teléfono o correo electrónico si necesitamos más información o documentación.
3. Cuando tengamos **todos** los materiales de inscripción y registros necesarios, nuestra secretaria de SST se comunicará con usted para concertar la fecha y la hora para cualquier evaluación de asignación de grado necesaria y una reunión con un consejero para organizar el cronograma de clases, buscar materiales, recorrer la escuela, responder preguntas, etc. para finalizar la inscripción.

Desde ya, le agradecemos su paciencia y cooperación. Ansiamos darle la bienvenida a un nuevo Bulldog al campus.

**USE LA SIGUIENTE LISTA DE VERIFICACIÓN PARA ASEGURARSE DE QUE TENGA TODO LO QUE NECESITA PARA INSCRIBIRSE EN GRANT COMMUNITY HIGH SCHOOL:**

**OBLIGATORIO PARA TODOS:**

- Formulario de transferencia de estudiantes (Formulario A)**  
- Complete el formulario con la información de la escuela anterior. Se lo enviaremos a la escuela para solicitar los registros del estudiante.
- Hoja informativa del estudiante/adulto (Formulario B)**  
- Use el nombre legal del estudiante según se indica en el certificado de nacimiento (los nombres de preferencia se pueden incluir entre paréntesis) e incluya la información de contacto de la familia como quisiera que se muestre en Skyward.
- Declaración jurada parental (Formulario C)**  
- Complete la lista de verificación en su totalidad y firme en la parte inferior.
- Encuesta sobre el idioma del hogar (Formulario D)**
- Certificado de nacimiento legalizado**
- Registros de exámenes físicos y de vacunaciones**  
- Si proviene del estado de Illinois: El examen debe tener un año de antigüedad como máximo  
- Si proviene de otro estado que no es Illinois: El examen debe haberse realizado en los últimos 90 días (**también debe presentar un examen de la vista**)
- 3 documentos que demuestren su residencia**  
- Consulte a continuación la lista de documentos aceptables. Si no está seguro de si se aceptará un documento, comuníquese con nuestra secretaria.

<u>Propietarios</u>	<u>Arrendatarios</u>
➤ Documentos de transmisión de propiedad legalizados	➤ Declaración jurada firmada por el arrendador (Formulario G)
➤ Estado de la hipoteca	➤ Copia del contrato de arrendamiento actual
➤ Factura más reciente del impuesto sobre la propiedad	➤ Prueba de pago del contrato de arrendamiento actual
➤ Factura de servicios públicos actual (gas natural, electricidad, agua, cloacas, cable)	➤ Factura de servicios públicos actual (gas natural, electricidad, agua, cloacas, cable)
➤ Licencia de conducir vigente	➤ Licencia de conducir vigente
➤ Póliza de seguro de vivienda	➤ Póliza de seguro de inquilino
➤ Póliza de seguro de vehículo	➤ Póliza de seguro de vehículo
➤ Estado de cuenta bancaria/de tarjeta de crédito	➤ Estado de cuenta bancaria/de tarjeta de crédito
➤ Tarjeta de registro de votante	➤ Tarjeta de registro de votante
➤ Tarjeta de asistencia pública	➤ Tarjeta de asistencia pública

**SE PODRÍAN EXIGIR DOCUMENTOS ADICIONALES:**

- Custodia de padre/madre soltero:** adjunte documentación de custodia, sentencia de divorcio u orden judicial (si corresponde).
- Adopción/Cambio de autoridad de custodia o tutela:** los tutores que podrían no ser madres o padres biológicos del estudiante deben presentar evidencia que indique que han asumido responsabilidad de custodia del estudiante. Puede presentar una orden judicial y otra documentación de custodia, o usar los **Formularios E (firmado por el padre o la madre) o F (firmado por los tutores legales)** que se encuentran en este paquete.
- Estudiantes de educación especial:** presente una copia del Plan de educación individualizado (Individualized Education Plan, IEP) o del Plan 504 actual del estudiante (puede solicitarlo a la escuela anterior si no tiene una copia).



# Grant Community High School Distrito 124

285 East Grand Avenue, Fox Lake, Illinois 60020

T: 847-587-2561 | F: 847-587-2991

www.grantbulldogs.org

Christine A. Sefcik, Ed. D.  
*Superintendente*

Beth A. Reich  
*Gerente comercial*

Jeremy N. Schmidt  
*Director*

## FORMULARIO A: SOLICITUD DE LOS REGISTROS DEL ESTUDIANTE

Escuela a la que asistió antes: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico de la secretaria: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

El siguiente estudiante se inscribirá en Grant Community High School:

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Presente la siguiente información (si corresponde):

- Formulario de transferencia del estudiante de la Junta de Educación del Estado de Illinois (ISBE) **O** declaración de buena conducta de una escuela de otro estado
- Expediente académico oficial
- Programa/Calificaciones actuales hasta la fecha de retiro
- Registros de salud y vacunaciones
- Registros disciplinarios
- Registros de asistencia
- Información de exámenes estandarizados
- Registros acumulativos
- Todo tipo de expediente psicológico
- Todo tipo de expediente de discapacidad del aprendizaje
- Informes de evaluación de estudios de caso (si corresponde)
- Resumen del IEP, apoyo para varias discapacidades (MDS), sección 504 (si corresponde)

**La escuela anterior debe completar lo siguiente:**

¿El estudiante tiene alguna tarifa o retención en su cuenta que impediría la entrega de un expediente académico oficial? Sí/No

### Enviar los expedientes a:

Grant Community High School  
Attn: Katie Kauth, Registrar  
285 E. Grand Ave.  
Fox Lake, IL 60020

Correo electrónico: [kkauth1@grantbulldogs.org](mailto:kkauth1@grantbulldogs.org)  
Teléfono: 847-973-3425  
Fax: 847-587-2991

Autorizo la divulgación de los registros mencionados: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(padre, madre o tutor mayor de 18 años)

Nota: El permiso del padre o la madre ya no es necesario si el personal autorizado es quien solicita los registros (Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar, Norma definitiva sobre expedientes educativos, Secretaría Federal, 17 de junio de 1976, vol. 41, n.º 118, página 24673)

# FORMULARIO B: HOJA INFORMATIVA DEL ESTUDIANTE/ADULTO

Escriba en letra de imprenta con claridad y verifique que toda la información sea exacta.  
Cualquier cambio durante el año escolar requerirá que se actualice este formulario.

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre legal completo del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Año de graduación: \_\_\_\_\_ →

Número de celular del estudiante: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/País de nacimiento: \_\_\_\_\_

Si no nació en EE. UU.,  
¿en qué mes/año ingresó el estudiante por primera vez? \_\_\_\_\_

Idioma principal del hogar: \_\_\_\_\_

**Educación especial:** ¿El estudiante tiene un IEP/504 actualmente?

¿Planea recibir o recibe servicios o adaptaciones especiales? Sí/No

**Deportes:** ¿Le interesa practicar algún deporte en GCHS? Sí/No

(NOTA: La elegibilidad se determinará según los expedientes escolares previos)

### Grupo étnico/raza:

¿Tiene origen hispano/latino? Sí/No

Marque todas las opciones que correspondan:

\_\_\_ Indígena americano/nativo de Alaska

\_\_\_ Asiático

\_\_\_ Negro/Afroamericano

\_\_\_ Nativo de Hawái/otras Islas del Pacífico

\_\_\_ Blanco

## INFORMACIÓN DEL ADULTO

La custodia legal se le ha asignado a: (Marque con un círculo) Padre y madre Madre Padre Otro: \_\_\_\_\_

El estudiante vive con: (Marque con un círculo) Padre y madre Madre Padre Otro: \_\_\_\_\_

**FAMILIA N.º 1** (información residencial del padre/madre/tutor) \*el primer teléfono del padre/madre/tutor se considerará el n.º de contacto principal)\*

Dirección: \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor n.º 1: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Hogar Celular Trabajo

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor n.º 2: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Hogar Celular Trabajo

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**FAMILIA N.º 2** (información no residencial del padre/madre/tutor a incluir en Skyward)

Dirección: \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor n.º 1: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Hogar Celular Trabajo

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor n.º 2: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Hogar Celular Trabajo

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**CONTACTOS DE EMERGENCIA:** (La información familiar mencionada anteriormente se incluye automáticamente en los contactos de emergencia)

Nombre del contacto n.º 1: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del contacto n.º 2: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Médico principal del estudiante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO C: DECLARACIÓN JURADA PARENTAL

Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿El estudiante mencionado reside con usted a tiempo completo en la dirección indicada? Si la respuesta es no, explique por qué:

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

¿Adjuntó toda la documentación necesaria para demostrar la residencia? Si la respuesta es no, ¿cuándo presentará la información? \_\_\_\_\_ (debe ser antes del primer día del estudiante)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

¿Tiene algún otro hijo que asista a otra escuela proveedora de GCHS? Si la respuesta es sí, indique sus nombres/grados aquí:

Estudiante n.º 1: \_\_\_\_\_ Año escolar: \_\_\_\_\_

Estudiante n.º 2: \_\_\_\_\_ Año escolar: \_\_\_\_\_

Estudiante n.º 3: \_\_\_\_\_ Año escolar: \_\_\_\_\_

Estudiante n.º 4: \_\_\_\_\_ Año escolar: \_\_\_\_\_

Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de emergencia, el distrito se comunicará con el padre o la madre llamando a los números telefónicos indicados. Si no es posible contactar a uno de los padres, autorizo a la escuela a tomar las medidas necesarias en caso de emergencia.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

¿Algún adulto tiene prohibido tener contacto con alguno de los estudiantes mencionados anteriormente en virtud de una **orden judicial**? Si la respuesta es sí, **debe adjuntar** una copia de la orden judicial actual a este paquete.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Se ha realizado una transferencia reciente de la custodia y del control del estudiante indicado en este paquete. Adjunte la documentación de custodia o use los Formularios E y F de este paquete.

Comprendo que cualquier persona que inscriba o intente inscribir intencionalmente a un estudiante sin residencia en el distrito escolar sin pagar la matrícula, o que presente información falsa sobre la residencia de un estudiante voluntariamente con el propósito de permitir que ese estudiante asista a la escuela en ese distrito sin el pago del cargo de matrícula de un no residente será culpable de un delito menor de clase C. Cualquier persona que intencionalmente o voluntariamente brinde información falsa en este formulario se derivará a enjuiciamiento penal.

**Confirmando por el presente que las respuestas a las preguntas indicadas son ciertas y correctas, y comprendo que la asistencia de mi hijo a Grant Community High School podría finalizar si respondí voluntariamente alguna de las preguntas con falsedad.**

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, la madre o del tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Dirección postal

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal



**Grant Community High School Distrito 124**  
285 East Grand Avenue, Fox Lake, Illinois 60020  
T: 847-587-2561 | F: 847-587-2991  
www.grantbulldogs.org

**Christine A. Sefcik, Ed. D.**  
*Superintendente*

**Beth A. Reich**  
*Gerente comercial*

**Jeremy N. Schmidt**  
*Director*

## FORMULARIO D: ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA DEL HOGAR

El estado exige que nuestro distrito realice una encuesta sobre el idioma que se habla en el hogar de cada estudiante nuevo. Esta información se utiliza para contar a los estudiantes cuyas familias hablan un idioma que no es el inglés en sus hogares. También ayuda a identificar la necesidad de servicios educativos de aprendizaje del idioma inglés. Si la respuesta a cualquier pregunta es sí, la ley exige que la escuela evalúe el dominio del inglés de su hijo.

¿En su hogar se habla otro idioma que no es inglés?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí, ¿qué idioma? \_\_\_\_\_

¿Su hijo habla otro idioma que no es inglés?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí, ¿qué idioma? \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante (en imprenta): \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a la que asistió anteriormente: \_\_\_\_\_

Firma del padre, la madre o el tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## Grant Community High School Distrito 124

285 East Grand Avenue, Fox Lake, Illinois 60020

T: 847-587-2561 | F: 847-587-2991

www.grantbulldogs.org

Christine A. Sefcik, Ed. D.  
*Superintendente*

Beth A. Reich  
*Gerente comercial*

Jeremy N. Schmidt  
*Director*

### FORMULARIO E: DECLARACIÓN JURADA PARA TRANSFERENCIA DE CUSTODIA Y CONTROL

Yo, \_\_\_\_\_ declaro lo siguiente mediante el presente:  
(Padre, madre o tutor legal)

➤ He transferido la custodia y el control de \_\_\_\_\_,  
(Nombre del estudiante)

nacido el \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_.  
(MM/DD/AA) (Tutor o autoridad de custodia)

➤ He transferido la custodia y el control porque \_\_\_\_\_

➤ He designado a la autoridad de custodia mencionada para obtener la custodia y el control porque \_\_\_\_\_

Comprendo que cualquier persona que inscriba o intente inscribir intencionalmente a un estudiante sin residencia en el distrito escolar sin pagar la matrícula, o que presente información falsa sobre la residencia de un estudiante voluntariamente con el propósito de permitir que ese estudiante asista a la escuela en ese distrito sin el pago del cargo de matrícula de un no residente será culpable de un delito menor de clase C. Cualquier persona que intencionalmente o voluntariamente brinde información falsa en este formulario se derivará a enjuiciamiento penal.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, la madre o del tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Dirección postal

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal



## Grant Community High School Distrito 124

285 East Grand Avenue, Fox Lake, Illinois 60020

T: 847-587-2561 | F: 847-587-2991

www.grantbulldogs.org

Christine A. Sefcik, Ed. D.  
*Superintendente*

Beth A. Reich  
*Gerente comercial*

Jeremy N. Schmidt  
*Director*

### FORMULARIO F: DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIDAD DE CUSTODIA

Yo, \_\_\_\_\_ declaro lo siguiente mediante el presente:  
(Autoridad de custodia)

➤ He recibido la custodia y el control de \_\_\_\_\_,  
(Nombre del estudiante)

nacido el \_\_\_\_\_.  
(MM/DD/AA)

➤ Resido dentro de los límites de Grant Community High School, Distrito 124.

➤ He obtenido la custodia y el control del estudiante mencionado porque \_\_\_\_\_

Comprendo que cualquier persona que inscriba o intente inscribir intencionalmente a un estudiante sin residencia en el distrito escolar sin pagar la matrícula, o que presente información falsa sobre la residencia de un estudiante voluntariamente con el propósito de permitir que ese estudiante asista a la escuela en ese distrito sin el pago del cargo de matrícula de un no residente será culpable de un delito menor de clase C. Cualquier persona que intencionalmente o voluntariamente brinde información falsa en este formulario se derivará a enjuiciamiento penal.

\_\_\_\_\_  
Firma de la autoridad de custodia

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Dirección postal

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal





# Grant Community High School Distrito 124

285 East Grand Avenue, Fox Lake, Illinois 60020

T: 847-587-2561 | F: 847-587-2991

www.grantbulldogs.org

Christine A. Sefcik, Ed. D.  
Superintendente

Beth A. Reich  
Gerente comercial

Jeremy N. Schmidt  
Director

## FORMULARIO G: DECLARACIÓN JURADA DEL ARRENDADOR/PROPIETARIO (OBLIGATORIA PARA LOS ARRENDATARIOS)

Yo, \_\_\_\_\_, juro que  
(Nombre del arrendador o propietario)

El padre, la madre o los tutores legales, cuyos nombres son: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

y los hijos menores, cuyos nombres son: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

han establecido residencia permanente, mediante un contrato de arrendamiento, dentro de los límites legales de Grant Community High School, Distrito 124, en el Condado de Lake, Illinois desde el \_\_\_\_\_ (Fecha) hasta el \_\_\_\_\_ (Fecha).

Si en algún momento, el padre/la madre/el tutor abajo firmante y los hijos menores mencionados dejan de residir permanentemente en la dirección mencionada, se lo notificarán de inmediato al director asistente de Operaciones Estudiantiles o a otra persona designada en Grant Community High School, Distrito 124.

Comprendo que cualquier persona que inscriba o intente inscribir intencionalmente a un estudiante sin residencia en el distrito escolar sin pagar la matrícula, o que presente información falsa sobre la residencia de un estudiante voluntariamente con el propósito de permitir que ese estudiante asista a la escuela en ese distrito sin el pago del cargo de matrícula de un no residente será culpable de un delito menor de clase C. Cualquier persona que intencionalmente o voluntariamente brinde información falsa en este formulario se derivará a enjuiciamiento penal.

\_\_\_\_\_  
Firma del arrendador/propietario

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal



## Grant Community High School Distrito 124

285 East Grand Avenue, Fox Lake, Illinois 60020

T: 847-587-2561 | F: 847-587-2991

[www.grantbulldogs.org](http://www.grantbulldogs.org)

Christine A. Sefcik, Ed. D.  
Superintendente

Beth A. Reich  
Gerente comercial

Jeremy N. Schmidt  
Director

### **POLÍTICAS DE SALUD DE LAS ESCUELAS DE ILLINOIS:**

LA LEY ESTATAL DE ILLINOIS exige que los nuevos estudiantes de primer año que se transfieran desde otra escuela, o los estudiantes que hayan recibido educación en el hogar, presenten un examen físico de salud actual y prueba de haber recibido todas las vacunaciones correspondientes.

**DEBE PRESENTAR EL CERTIFICADO DEL EXAMEN DE SALUD INFANTIL COMPLETO FIRMADO POR UN MÉDICO Y EL PADRE O LA MADRE ANTES DEL PRIMER DÍA DE ESCUELA.**

**\*\*\*NO SE ACEPTAN LOS EXÁMENES FÍSICOS PARA PRACTICAR DEPORTES PARA ESTE EXAMEN\*\***

**VACUNACIONES:** El historial de vacunaciones debe incluir las fechas (MM/DD/AA) en que se colocaron las vacunas y debe estar firmado y fechado por un médico o por el personal de enfermería para verificar que se administraron. Si las vacunas no se administraron dentro del marco temporal que exige el estado (lea a continuación), el estudiante estará incumpliendo la ley, y deberá colocarse dosis de actualización.

#### **VACUNACIONES OBLIGATORIAS PARA TODOS LOS ESTUDIANTES:**

- **Difteria, tétano, tos ferina (DTP/DTaP/TD/DT):** debe haber recibido CUATRO o más dosis, y la última dosis debe ser una vacuna de refuerzo al haber cumplido los 4 años o después de esa fecha.
- **Tétano, difteria, tos ferina (TDaP):** los estudiantes que ingresan desde 6.º hasta 12.º grado deben tener una dosis de TDaP.
- **Poliomielitis (OPV/IPV):** debe haber recibido TRES o más dosis, y la última dosis debe calificar como vacuna de refuerzo al haber cumplido los 4 años o después de esa fecha.
- **Hepatitis B (Hep B):** debe recibir una serie de TRES inyecciones. Deben pasar 28 días entre la 1.º y la 2.º dosis, dos meses entre la 2.º y la 3.º dosis, y cuatro meses entre la 1.º y la 3.º dosis.
- **Sarampión, papera, rubéola (MMR):** debe tener DOS dosis: la primera dosis DEBE haberse administrado antes de cumplir 1 año y la segunda entre los 4 y los 6 años.
- **Varicela (VAR):** la primera dosis DEBE haberse administrado antes de cumplir 1 año y la segunda no más de un mes después. O debe presentar una prueba firmada por un médico o proveedor de atención médica de que tuvo la enfermedad.
- **Vacuna conjugada contra el meningococo (MCV/MCV4):** debe haber recibido DOS dosis: la 1.º la debe haber recibido al cumplir los 11 años o después de esa fecha; la 2.º dosis la debe haber recibido al cumplir 16 años o después de esa fecha. Si la primera dosis se administra cuando el niño tiene 16 años de edad o más, solo se debe administrar UNA dosis antes del 12.º grado.

**\*\*SU HIJO QUEDARÁ EXCLUIDO DE LA ESCUELA SI NO PRESENTA PRUEBA DEL EXAMEN FÍSICO O DE LAS VACUNACIONES. DEBE PRESENTAR LOS REGISTROS EN LA OFICINA DE SALUD DE GRANT COMMUNITY HIGH SCHOOL DE INMEDIATO\*\***

Correo electrónico de la Oficina de Salud: [healthoffice@grantbulldogs.org](mailto:healthoffice@grantbulldogs.org)

Fax de la Oficina de Salud: 847-587-1088