



Thomas Jefferson Escuela Primaria tendrá una clínica de vacuna antigripal Noviembre 3, 2020

¡La vacuna antigripal no se dará si cualquier parte de este formulario y el formulario de autorización de vacunas del ADH (2-caras) están tarde o incompletos!

Lista de verificación:

- _____ Completar **el registro de vacunas de la escuela** – (el formulario al final de esta página)
- _____ Completar **el formulario de dos caras de la gripe** – cada línea de DELANTE y ATRÁS (adjunto al paquete)
- _____ Enviar por email: jgrigg@bentonvillek12.org

o por correo: Jibbi Grigg 810 Bella Vista Rd, Bentonville AR 72712

Los formularios se deben recibir antes del 14 de octubre de 2020.



Registro de vacunas de la escuela

De conformidad con los Derechos de la Familia en Materia de Educación y Privacidad (FERPA) (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99)

Yo, _____, doy permiso para que mi hijo,
Nombre del padre/tutor (IMPRIMIR)

_____, Fecha de nacimiento _____
Nombre y apellido(s) del estudiante (IMPRIMIR)

La información de salud personal y el registro de vacunas se entregarán al Departamento de Salud de Arkansas. Entiendo que esto es con el propósito de que mi hijo obtenga la vacuna antigripal y recopilar todos los registros de vacunas en un solo registro.

Firma del padre/tutor _____

Fecha de la firma _____