

إشعار بمتطلبات ولوج المدرسة:
2020 - 21 تقييم الصحة والحصانات في ولاية نورث كالورنيا (rev. 1/27/2020)

الفحص البدني / التقييم الصحي: يتعين على أولياء الأمور/ الأوصياء تقديم استمارة الإحالة للتقييم الصحي في ولاية نورث كالورنيا لكل طفل يتم تقديمه للقبول في مدارس نورث كالورنيا العامة للمرة الأولى، ما لم يكن هناك إعفاء ديني كتابي في الملف. لا يجب أن يزيد التقييم الصحي عن 12 شهرًا وقت بدء البرنامج. (النظام الأساسي العام 10A NCAC09.3005; 130A-440)

التطعيمات / اللقاحات: بالنسبة للولوج إلى المدرسة، يجب على أولياء الأمور/ الأوصياء التأكد من تلقي طفلهم التطعيمات المطلوبة في السن المطلوب بموجب القانون، ما لم يكن هناك إعفاء طبي أو ديني كتابي في الملف. (النظام الأساسي العام 130A-152-157)

متطلبات التحصين حسب الدرجة عن الفترة 2020-21	
<p>يوفر هذا الجدول معلومات عامة حول متطلبات التحصين المدرسي. تتطلب بعض التطعيمات تباعدًا دقيقًا بين الجرعات أو المتطلبات العمرية غير المذكورة هنا. إذا كانت لديك أية أسئلة، فاتصل بمكتب طبيبك أو الممرضة في المدرسة التي سيحضر فيها طفلك. راجع القانون الإداري لولاية نورث كالورنيا 10A NCAC 41A.0401 للحصول على تفاصيل أكثر.</p>	
<p>مرحلة ما قبل الروضة</p> <p>4 حقن من مضادات الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي/الهذيان الارتعاشي</p> <p>3 شلل الأطفال</p> <p>1 - 4 هيب (ملاحظة: الجرعة # تعتمد على نوع اللقاح، والعمر عند التطعيم)</p> <p>3 الالتهاب الكبدي نوع "ب"</p> <p>1 الحصبة، والنكاف، والحصبة الألمانية</p> <p>1 الحماق (الجرعة الثانية مطلوبة بين 4-6 سنوات من العمر)</p> <p>1 - 4 المكورات الرئوية (ملاحظة: الجرعة # تعتمد على العمر عند التلقيح)</p>	<p>الصفوف من روضة الأطفال حتى الصف السادس</p> <p>5 حقن من مضادات الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي/الهذيان الارتعاشي</p> <p>4 شلل الأطفال (الجرعة الرابعة في سنة الميلاد الرابعة أو بعدها اعتبارًا من 15/1/7)</p> <p>1 - 4 هيب (ملاحظة: تعتمد الجرعة # على نوع اللقاح والعمر عند التطعيم؛ غير مطلوب بعد سن 5 سنوات.)</p> <p>3 الالتهاب الكبدي نوع "ب"</p> <p>2 الحصبة، والنكاف، والحصبة الألمانية</p> <p>2 الحماق (الجرعة الثانية مطلوبة لجميع الأطفال الذين يدخلون المدرسة لأول مرة في أو بعد 1 يوليو 2015)</p> <p>1 - 4 المكورات الرئوية (ملاحظة: عدد الجرعات يعتمد على العمر عند التطعيم؛ غير مطلوبة بعد سن 5 سنوات. أو إذا ولد قبل 15/1/7)</p>
<p>الصف السابع</p> <p>5 حقن من مضادات الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي/الهذيان الارتعاشي</p> <p>4 شلل الأطفال</p> <p>3 الالتهاب الكبدي نوع "ب"</p> <p>2 الحصبة، والنكاف، والحصبة الألمانية</p> <p>1 الحماق (إذا ولد في أو بعد 2001/1/4)</p> <p>1 التيتانوس، والخناق، والسعال الديكي</p> <p>1 - 2 من المكورات السحائية * (يرجى الاطلاع على الملاحظة أدناه)</p>	<p>الصفوف من 8 إلى 12</p> <p>5 حقن من مضادات الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي/الهذيان الارتعاشي</p> <p>4 شلل الأطفال</p> <p>3 الالتهاب الكبدي نوع "ب"</p> <p>2 الحصبة، والنكاف، والحصبة الألمانية</p> <p>1 الحماق (إذا ولد في أو بعد 2001/1/4)</p> <p>1 التيتانوس، والخناق، والسعال الديكي</p> <p>1 - 2 من المكورات السحائية * (يرجى الاطلاع على الملاحظة أدناه)</p>
<p>* تطلب ولاية نورث كارولينا الآن جرعتين من لقاح المكورات السحائية (MCV). يلزم جرعة واحدة للأفراد الذين يدخلون الصف السابع أو يبلغون 12 عامًا، أيهما أقرب، في أو بعد 1 يوليو 2015. مطلوب جرعة معززة للأفراد الذين يدخلون الصف الثاني عشر أو يبلغون 17 سنة، أيهما أقرب. الأفراد الذين دخلوا الصف السابع قبل 1 يوليو 2015 ليسوا مطالبين بالحصول على الجرعة الأولى. لا تنطبق الجرعة المعززة للأفراد الذين دخلوا الصف الثاني عشر قبل 1 أغسطس 2020. إذا تم إعطاء الجرعة الأولى في عيد الميلاد السادس عشر أو بعده، فلن تكون هناك حاجة لجرعة معززة. لا يتعين على الأفراد المولودين قبل 1 يناير 2003 تلقي لقاح المكورات السحائية.</p>	
<p>تم إبلاغي أن سجل التحصين و / أو التقييم الصحي لابني ينبغي استيفاؤه خلال أو قبل اليوم الدراسي الأول. وأنفهم تمامًا أنه سيتم فصل ابني من المدرسة، في حالة عدم استيفاء المستندات المطلوبة في غضون ثلاثين يومًا من بداية الدراسة.</p>	
<p>اسم الطفل / الطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____</p>	
<p>توقيع ولي الأمر / الوصي: _____ التاريخ: _____</p> <p>بعد أن يتلقى طفلك أي من التطعيمات المطلوبة و / أو التقييم الصحي، يرجى إحضار سجل محدث إلى المدرسة.</p>	

تعليمات المكتب: أعط نسخة للوالد / الوصي. أرفق النسخة الأصلية بالبطاقة البرتقالية الخاصة بالطالب، وضعها في ملفه المجمّع.