

DIXON UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Anderson Elementary
415 East C Street
Dixon CA 95620
Phone: 707-693-6360
FAX 707-678-2073

Tremont Elementary
355 Pheasant Run
Dixon CA 95620
Phone: 707-693-6320
FAX 707-678-0298

CA Jacobs Intermediate
200 North Lincoln
Dixon CA 95620
Phone: 707-693-6350
FAX 707-678-1245

Dixon High School
555 College Way
Dixon CA 95620
Phone: 707-693-6330
FAX 707-678-9318

Maine Prairie
305 East C Street
Dixon CA 95620
Phone: 707-678-4560
FAX 707-678-4890

Gretchen Higgins
1525 Pembroke
Dixon CA 95620
Phone: 707-678-6271
FAX: 707-693-1960

HEALTH REQUIREMENTS FOR SCHOOL

IMMUNIZATIONS: Students must present written verification of the following immunizations. The verification must include at least the month and year and be signed by the doctor or clinic:

1. Polio - 4 doses, but 3 doses are enough if at least one was given after the 4th birthday.
2. Diphtheria, Pertussis, Tetanus (DTP/DTaP/DT) - 5 doses, except that 4 doses are enough if at least one was given after the 4th birthday.
3. Measles, Mumps, Rubella (MMR) - 2 doses given after the age of 1 year.
4. Hepatitis B - at least 3 doses
5. Varicella (Chicken Pox) - 1 dose or written verification from your physician that your child has had the disease. 2 doses are required for students 13 and older.

NOTE: Your child will not be able to attend school, if he/she is due for any of the required immunizations.

PHYSICAL EXAMINATION

The Report of Health Check-up for School Entry must be completed by your physician or clinic before your child enters 1st grade. The school nurse recommend that you schedule your child for a health check at the same time he/she receives the immunizations required for school, thus fulfilling both requirements at the same time.

The required physical examinations are free for children on Medi-Cal and for children from low or moderate income families. You can get a free health check-up from the Solano County Health Department (707-435-2010); Dixon Family Practice (707-635-1600).

If you have any questions about the above requirements, feel free to contact the school nurse at (693-6330 Ext. 7104).

Student Name: _____ Birthdate: _____

Parent Signature: _____ Phone #: _____

To be completed by school staff only

Before the first day of school your child will need to receive the immunizations circled below:

Polio	#1	#2	#3	#4	DTP/DTaP/DT	#1	#2	#3	#4	#5
MMR	#1	#2			Hepatitis B	#1	#2	#3		
Varicella	#1									

DIXON UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Anderson Elementary
415 East C Street
Dixon CA 95620
Phone: 707-693-6360
FAX 707-678-2073

Tremont Elementary
355 Pheasant Run
Dixon CA 95620
Phone: 707-693-6320
FAX 707-678-0298

CA Jacobs Intermediate
200 North Lincoln
Dixon CA 95620
Phone: 707-693-6350
FAX 707-678-1245

Dixon High School
555 College Way
Dixon CA 95620
Phone: 707-693-6330
FAX 707-678-9318

Maine Prairie
305 East C Street
Dixon CA 95620
Phone: 707-678-4560
FAX 707-678-4890

Gretchen Higgins
1525 Pembroke
Dixon CA 95620
Phone: 707-678-6271
FAX: 707-693-1960

REQUISITOS DE SALUD PARA LA ESCUELA

INMUNIZACIONES: Los estudiantes deben haber tomado las siguientes vacunas. El comprobante de todas las dosis debe incluir a lo menos el mes y el año en que fueron recibidas y firmado por el médico o clínica.

1. Polio - 4 dosis, pero 3 dosis de la vacuna de polio son suficiente si la última fue tomada después de los 4 años de edad.
2. Difteria, Tos Ferina, Tétano (DTP/DtaP/DT) – 5 dosis, pero 4 dosis de la vacuna son suficiente si la última fue tomada después de los 4 años de edad.
3. MMR (Rubéola, Paperas, Rubella) – 2 dosis tomada después de un año de edad.
4. Hepatitis B - por los menos 3 dosis
5. Varicela (Viruelas locas) - 1 dosis o verificación escrita por su doctor diciendo que su hijo(a) ya ha tenido esta enfermedad. 2 dosis son requeridas para alumnos de 13 años o mayores.

Nota: Su hijo(a) no podrá asistir a clases, si el/ella requiere alguna de las vacunas requeridas

EXAMEN FÍSICO

El Informe de Examen de Salud Para Entrar a la Escuela debe ser llenado por su médico o clínica antes que su niño(a) entre al primer grado. La enfermera de la escuela recomienda que fije una cita para darle un examen físico a su niño(a) a la misma vez que reciba las vacunas requeridas por la escuela, de esa manera llenará ambos requisitos al mismo tiempo.

El examen físico e inmunizaciones requeridas son gratis para los niños que reciben Medi-Cal y para los niños de familias de ingresos bajos o moderados. Usted puede recibir un examen físico gratis por el Departamento de Salud del Condado de Solano (707-435-2010); Práctica Familiar de Dixon (635-1600).

Si tiene alguna pregunta acerca de los requisitos mencionados comuníquese con la enfermera de la escuela en (693-6330 Ext. 7104).

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Firma de Padre/Tutor: _____ Numero de Teléfono: _____

<u>Esta parte será completada por el personal de la escuela.</u>										
Antes del primer día de clase su estudiante debe de tener las vacunas indicados en circulo abajo:										
Polio	#1	#2	#3	#4	DTP/DTaP/DT	#1	#2	#3	#4	#5
MMR	#1	#2			Hepatitis B	#1	#2	#3		
Varicella	#1									