

पिकरिङ्टन स्कूल्स (Pickerington Schools)

ग्रेड 7 मा प्रवेश गर्ने विद्यार्थीहरूका लागि प्रतिरक्षण खोपका आवश्यकताहरू

ओहायो स्वास्थ्य विभाग (Ohio Department of Health) का अनुसार, ग्रेड 7 मा प्रवेश गर्ने सबै विद्यार्थीले टिटानस, डिफ्थेरिया र पर्टुसिस (Tdap खोप) र मेनिङ्गोकोकल रोग **मेनिङ्गोकोकल कन्जुगेट भ्याक्सिन 4 (Meningococcal Conjugate Vaccine 4, MCV4 खोप)** विरूद्धको खोप लगाएको प्रमाण देखाउनुपर्छ। तपाईं चिकित्सक कहाँ जाँदा यो पत्रलाई यी खोपहरूको कागजातको रूपमा प्रयोग गर्न आफूसँगै लैजान सक्नुहुन्छ वा तपाईं दुवै खोप लगाएको मिति लेखिएको प्रतिरक्षण रिपोर्ट पेश गर्न सक्नुहुन्छ। कृपया आफ्नो बच्चाको विद्यालयको नर्सलाई जति सक्दो चाँडो यो कागजात फिर्ता गर्नुहोस्। यो कागजात ग्रेड 6 को विद्यालय वर्षको अवधिमा उपलब्ध गराइएन भने, तपाईंले यो जानकारी आफ्नो बच्चा आगामी विद्यालय वर्ष सुरु **हुनुअघि** उपस्थित हुने जुनियर हाइ स्कूल (junior high school) मा पठाउनुपर्ने हुन्छ। मिडल स्कूल (middle school) का नर्सहरूले प्राप्त भएका खोपसम्बन्धी सबै कागजात विद्यालय वर्षको अन्त्यमा जुनियर हाइ स्कूलका नर्सहरूलाई फर्वाड गर्नु हुने छ।

कृपया कुनै पनि प्रश्न भएमा आफ्नो विद्यालयको विद्यालय नर्स वा हाम्रो स्वास्थ्य सेवा संयोजकलाई सम्पर्क गर्नुहोस्:

- **डिले मिडल स्कूल (Diley Middle School):** विद्यालयको नर्स Rhonda Carmel लाई 614-830-2900 मा फोन गर्नुहोस्, 614 408-2502 मा फ्याक्स गर्नुहोस् वा rhonda_carmel@plsd.us मा इमेल गर्नुहोस्
- **हार्मन मिडल स्कूल (Harmon Middle School):** विद्यालयको नर्स Liz Moody-Ganoom लाई 614-835-2000 मा फोन गर्नुहोस्, 614-408-2515 मा फ्याक्स गर्नुहोस् वा elizabeth_moody-ganoom@plsd.us मा इमेल गर्नुहोस्
- **टोल गेट मिडल स्कूल (Toll Gate Middle School):** विद्यालयको नर्स Tami Tackett लाई 614-834-6400 मा फोन गर्नुहोस्, 614-834-6420 मा फ्याक्स गर्नुहोस् वा tami_tackett@plsd.us मा इमेल गर्नुहोस्
- स्वास्थ्य सेवा संयोजक Marcia Stewart लाई 614-835-2017 मा फोन गर्नुहोस् वा marcia_stewart@plsd.us मा इमेल गर्नुहोस्

खोपसम्बन्धी चिकित्सकीय कागजात

विद्यार्थीको नाम: _____ जन्ममिति: _____

Tdap खोप लगाएको मिति: _____ मेनिङ्गोकोकल कन्जुगेट भ्याक्सिन 4 लगाएको मिति: _____

चिकित्सकको हस्ताक्षर: _____ मिति: _____

चिकित्सकको नाम लेख्नुहोस् वा स्ट्याम्प लगाउनुहोस्: _____

फोन गर्नुहोस्: _____ फ्याक्स गर्नुहोस्: _____