Welcome to Leota Middle School! As part of the planning for next year, please note the following information regarding medications at school and Life Threatening Conditions. **Feel free to contact the LMS school nurse for any student health concerns or questions regarding planning for your child’s health needs in 2020-2021. (425-408-6506 or** [**dparks@nsd.org**](mailto:dparks@nsd.org)**)**

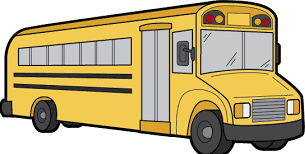
**Medications/Life Threatening Conditions**

* Students who have Life Threatening Conditions (asthma, allergies, seizures, diabetes) will need to make plans over the summer to have Emergency Medications with physician’s orders at school and ready ***before the first day of school***. Please contact the school nurse if you need assistance with forms or have questions.
* If your child needs to take medication during school hours next year, please have your healthcare provider complete a Medication Authorization /form before school starts in the fall. Bring the completed medication authorization and medication in a properly labeled, original container when school begins in the fall. This includes students who self-administer inhalers for asthma. Forms are available on Leota and District websites or by contacting the school nurse.

**Immunizations**

* Please make sure your child’s immunizations are up to date before the first day of the 2020-2021 school year. See below for immunization requirements that are required for school attendance in Washington State: *“Parents Are Your Kids Ready for School? 2020-2021 Immunization Requirements.”*





**Parents – Are Your Kids Ready for School?**

Required Immunizations for School Year 2020-2021

|  |
| --- |
| Parent/Guardian Instructions: To see which vaccines are required for school, find your child’s grade and look  only at that row going across to find the vaccines and number of does required. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hepatitis B** | **DTaP/Td/Tdap**  (Diphtheria, Tetanus,  Pertussis)  Vaccine doses required  may be fewer than listed | **Polio**  Vaccine doses  required may be  fewer than listed | **MMR**  (Measles, Mumps,  Rubella) | **Varicella**  (Chickenpox) |
| **Kindergarten-**  **Through**  **6th grade** | 3 doses within  the correct  timeframes | 5 doses within the  correct timeframes | 4 doses within  the correct  timeframes | 2 doses within  the correct  timeframes | 2 doses within the correct timeframes  **OR**  Healthcare provider verified child had disease |
| **7 th Grade**  **Through**  **12 th Grade** | 3 doses within  the correct  timeframes | 5 doses of DTaP  **AND**  1 dose Tdap  all within  the correct timeframes | 4 doses within  the correct  timeframes | 2 doses within  the correct  timeframes | 2 doses within the correct timeframes  **OR**  Healthcare provider verified child had disease  *(Exceptions are allowed for certain students)* |

* **Students must get vaccine doses at correct timeframes to be in compliance with the requirements**. Talk to your healthcare provider or school staff if you have questions about school immunization requirements.
* Find information on the other recommended vaccines not required for school: [www.immunize.org/cdc/schedules/](http://www.immunize.org/cdc/schedules/)

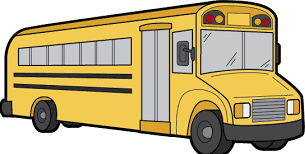
¡Bienvenido a Timbercest Middle School! Como parte de la planificación para el próximo año, tenga en cuenta la siguiente información sobre los medicamentos en la escuela y las condiciones que amenazan la vida. No dude en ponerse en contacto con la enfermera de la escuela para cualquier inquietud de salud o preguntas del estudiante con respecto a la planificación de las necesidades de salud de su hijo en 2020-2021. (425-408-6506 or [dparks@nsd.org](mailto:dparks@nsd.org))

**Medicamentos/Condiciones que amenazan la vida**

* Los estudiantes que tienen condiciones que amenazan la vida (asma, alergias, convulsiones, diabetes) necesitarán hacer planes durante el verano para tener medicamentos de emergencia con órdenes médicas en la escuela y listos antes del primer día de clases. Por favor, póngase en contacto con la enfermera de la escuela si necesita ayuda con los formularios o si tiene preguntas.
* Si su hijo necesita tomar medicamentos durante el horario escolar el próximo año, solicite a su proveedor de atención médica que complete un formulario de Autorización de medicamentos antes de que comiencen las clases en el otoño. Lleve la autorización y el medicamento completados en un envase original debidamente etiquetado cuando la escuela comience en el otoño. Esto incluye a los estudiantes que se autoadministran inhaladores para el asma. Los formularios están disponibles en los sitios web de Leota y del Distrito o poniéndose en contacto con la enfermera de la escuela.

**Vacunas**

* Asegúrese de que las vacunas de su hijo estén actualizadas antes del primer día del año escolar 2020-2021. Consulte a continuación los requisitos de inmunización que se requieren para la asistencia escolar en el estado de Washington: "¿Están listos sus hijos para la escuela? 2020-2021 Requisitos de Inmunización ".



**Padres, ¿están sus hijos listos para la escuela?**

Vacunas requeridas para el ciclo escolar 2020-2021

***Recuros para padres de familia y totores legales***

|  |
| --- |
| Instrucciones: para ver cuales vacunas son requeridas para a la escuela, encuentre el grado al que asistirá su hijo y lea únicamente la información acerca de las vacunas y dosis requeridas que se encuentra en esa hilera. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hepatitis B** | **DTaP/Td/Tdap**  (Difteria, tétanos, Pertussis) Se requieren dosis de vacuna puede ser menos de lo mencionado | **Polio**  Las dosis requeridas pueden ser menos de las aqui indicadas | **MMR**  (Sarampión, Paperas, Rubéola) | **Varicella**  (Chickenpox) |
| Kinder al 6° Grado | 3 dosis  Deben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 5 dosis  Deben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 4 dosis  Deben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 2 dosis  Deben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 2 dosis  dentro de los marcos de tiempo correctos **O** El proveedor de salud verificó que el niño tenía una enfermedad |
| 7 al 12° Grado | 3 dosis  Deben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 5 dosis of DTaP  **Y**  1 dosis de Tdap,  Deben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 4 dosis  Deben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 2 dosis  Deben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 2 dosis  dentro de los marcos de tiempo correctos **O** El proveedor de salud verificó que el niño tenía una enfermedad *(Se permiten excepciones para ciertos estudiantes)* |

* **Los estudiantes deben recibir dosis de vacunas en los plazos correctos para cumplir con los requisitos. Hable con su proveedor de atención médica o personal de la escuela si tiene preguntas sobre los requisitos de inmunización escolar.**
* Buscar información sobre las otras vacunas recomendadas que no se requieren para la escuela: [www.immunize.org/cdc/schedules/](http://www.immunize.org/cdc/schedules/)