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****)**

**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 lookonly at that row going across to find the vaccines and number of does required.  |

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

**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 vacunapuede 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 dosisDeben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 5 dosisDeben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 4 dosisDeben dares en el plazo de tiempo corrrecto  | 2 dosisDeben 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 dosisDeben 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 dosisDeben dares en el plazo de tiempo corrrecto | 2 dosisDeben 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/)