

# GUIDE TO IMMUNIZATIONS REQUIRED FOR CHILD CARE OR PRESCHOOL



Requirements by Age at Entry and Later (Follow-up is required at every age checkpoint after entry.)

| Vaccine  | 2–3 Months | 4–5 Months | 6–14 Months | 15–17 Months                        | 18 Months–5 Years  |
|--|------------|------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Polio (OPV or IPV)                               | 1 dose     | 2 doses    | 2 doses     | 3 doses                             | 3 doses  |
| Diphtheria, Tetanus, and Pertussis (DTaP or DTP) | 1 dose     | 2 doses    | 3 doses     | 3 doses                             | 4 doses  |
| Measles, Mumps, and Rubella (MMR)                |            |            |             | 1 dose on or after the 1st birthday | 1 dose on or after the 1st birthday  |
| Hib  | 1 dose     | 2 doses    | 2 doses     | 1 dose on or after the 1st birthday | 1 dose on or after the 1st birthday (only required for children less than 4 years, 6 months) |
| Hepatitis B (Hep B or HBV)                       | 1 dose     | 2 doses    | 2 doses     | 2 doses                             | 3 doses  |
| Varicella (chickenpox, VAR or VZV)               |            |            |             |                                     | 1 dose   |

## INSTRUCTIONS:

To enter a child care center, day nursery, nursery school, family day care home, or development center, children must have received immunizations required by California law.

1. Parents must submit their child's immunization record as proof.
2. Copy the date of each vaccine onto the California School Immunization Record (Blue Card, CDPH-286).
3. Determine whether children meet requirements above.

## ADMIT A CHILD UNCONDITIONALLY WHO:

- Is 18 months and older and has all immunizations required for their age, or
- Submits a personal beliefs exemption (PBE) filed at a prior California child-care facility for missing shot(s) and immunization records with dates for all required shots not exempted. **The PBE must have been filed before January 1, 2016 and is only valid until entry to transitional kindergarten/ kindergarten.** For complete details, see ShotsforSchool.org.
- Submits a licensed physician's written statement of a permanent medical exemption for missing shot(s) and immunization records with dates for all required shots not exempted.

## ADMIT A CHILD CONDITIONALLY IF THE CHILD:

- Is under age 18 months, has received all immunizations required for age, but will have more required at next age checkpoint.
- Is missing a dose(s) in a series, but the next dose is not due yet (This means the child has received at least one dose in a series and the deadline for the next dose has not passed.) The child may not be admitted if the deadline has passed or the child has not yet received the 1<sup>st</sup> dose.
- Has a temporary medical exemption to certain vaccine(s) and has submitted an immunization record for vaccines not exempted. The statement must indicate which immunization(s) must be postponed and when the child can be immunized.

## WHEN MISSING DOSES CAN BE GIVEN:

| Missing Dose                       | Earliest Date After Previous Dose                            | Deadline After Previous Dose                                  |
|------------------------------------|--|---|
| Polio #2                           | 6 weeks  | 10 weeks  |
| Polio #3                           | 6 weeks  | 12 months   |
| DTP/DTaP #2, #3                    | 4 weeks  | 8 weeks   |
| DTP or DTaP #4                     | 6 months   | 12 months   |
| Hib #2                             | 2 months   | 3 months  |
| Hep B #2                           | 1 month  | 2 months  |
| Hep B #3 (under age 18 months)     | 2 months after 2nd dose and at least 4 months after 1st dose | 12 months after 2nd dose and at least 4 months after 1st dose |
| Hep B #3 (age 18 months and older) | 2 months after 2nd dose and at least 4 months after 1st dose | 6 months after 2nd dose and at least 4 months after 1st dose  |

## DO NOT ADMIT A CHILD WHO:

Does not fit one of the prior categories. Refer parents to their physician with a written notice indicating which doses are needed.

## FOLLOW-UP IS REQUIRED AFTER ADMISSION:

- At every age checkpoint above until all doses are received.
- If child was behind schedule and admitted **conditionally**.
- If child has a temporary medical exemption.

Maintain a list of unimmunized children (exempted or admitted conditionally), so they can be excluded quickly if an outbreak occurs. Notify parents of the deadline for missing doses. Review records every 30 days until all required doses are received.

Questions? Visit [ShotsForSchool.org](http://ShotsForSchool.org) or contact your local health department ([bit.do/immunization](http://bit.do/immunization)).

# GUÍA DE VACUNAS NECESARIAS PARA EL CUIDADO INFANTIL



**Requisitos por edad al ingreso y con posterioridad** (Se requiere hacer un seguimiento en cada punto de control de edad después del ingreso).

| Vacuna  | 2-3 meses      | 4-5 meses      | 6-14 meses     | 15-17 meses  | 18 meses-5 años  |
|---|----------------|----------------|----------------|--|--|
| <b>Polio (OPV o IPV)</b>                        | <b>1 dosis</b> | <b>2 dosis</b> | <b>2 dosis</b> | <b>3 dosis</b>                                       | <b>3 dosis</b>   |
| <b>Difteria, tétano y pertusis (DTaP o DTP)</b> | <b>1 dosis</b> | <b>2 dosis</b> | <b>3 dosis</b> | <b>3 dosis</b>                                       | <b>4 dosis</b>   |
| <b>Sarampión, paperas y rubéola (MMR)</b>       |                |                |                | <b>1 dosis</b><br>en o después del primer cumpleaños | <b>1 dosis</b><br>en o después del primer cumpleaños   |
| <b>Hib</b>                                      | <b>1 dosis</b> | <b>2 dosis</b> | <b>2 dosis</b> | <b>1 dosis</b><br>en o después del primer cumpleaños | <b>1 dosis</b><br>en o después del primer cumpleaños (sólo se requiere para niños menores de 4 años, 6 meses). |
| <b>Hepatitis B (Hep B o HBV)</b>                | <b>1 dosis</b> | <b>2 dosis</b> | <b>2 dosis</b> | <b>2 dosis</b>                                       | <b>3 dosis</b>   |
| <b>Varicela (VAR o VZV)</b>                     |                |                |                |  | <b>1 dosis</b>   |

## INSTRUCCIONES:

Para ingresar en un centro de cuidado infantil, guardería de día, jardín de infantes, hogar de cuidado familiar de día o centro de desarrollo, los niños deben haber recibido las vacunas requeridas por la ley de California.

- Los padres de familia deben presentar el registro de vacunas de sus hijos como prueba.
- Copie la fecha de cada vacuna en el Registro Vacunación Escolar de California (Tarjeta azul, CDPH-286).
- Determine si los niños cumplen con los requisitos anteriores.

## ADMITA A UN NIÑO SIN CONDICIONES QUE:

- Es mayor de 18 meses y tiene todas las vacunas requeridas para su edad, o
- Presenta una exención por creencias personales **que estuvo previamente en el expediente del niño en un centro de cuidado infantil** para la(s) vacuna(s) que le falta(n) y un comprobante de vacunas con fechas para todas las vacunas requeridas no exentas. **La exención debe haberse presentado antes del 1 de enero de 2016, y sólo es válida hasta la entrada al kínder de transición/ kindergarten.** Para obtener todos los detalles, visite: [ShotsforSchool.org](http://ShotsforSchool.org).
- Presenta la declaración por escrito de un médico de una **exención médica** para las vacunas que le faltan y un registro de vacunas con fechas de todas las vacunas requeridas no exentas.

## ADMITA A UN NIÑO CONDICIONALMENTE SI EL NIÑO:

- Es menor de 18 meses de edad, ha recibido todas las vacunas requeridas para su edad, pero requerirá más vacunas para el próximo punto de control de edad.
- Está atrasado en su cronograma de vacunas, pero la próxima dosis de una serie aún no le corresponde. (Esto significa que el niño ha recibido al menos una dosis de una serie y la fecha límite para la próxima dosis no ha pasado). No puede admitirse al niño si la fecha límite ha pasado.
- Tiene una exención médica temporal para determinada(s) vacuna(s) y ha presentado un registro de vacunas para las vacunas no exentas. La declaración debe indicar la(s) vacuna(s) que se debe(n) posponer y cuándo el niño se puede vacunar.

## CUÁNDO PUEDEN DARSE LAS DOSIS QUE FALTAN:

| Dosis que falta                 | Fecha más próxima después de la dosis previa                               | Fecha límite después de la dosis previa                                     |
|---------------------------------|--|---|
| Polio n.º 2                     | 6 semanas  | 10 semanas  |
| Polio n.º 3                     | 6 semanas  | 12 meses  |
| DTP/DTaP n.º 2, n.º 3           | 4 semanas  | 8 semanas   |
| DTP o DTaP n.º 4                | 6 meses  | 12 meses  |
| Hib n.º 2                       | 2 meses  | 3 meses   |
| Hep B n.º 2                     | 1 mes  | 2 meses   |
| Hep B n.º 3 (menor de 18 meses) | 2 meses después de la 2.a dosis y al menos 4 meses después de la 1.a dosis | 12 meses después de la 2.a dosis y al menos 4 meses después de la 1.a dosis |
| Hep B n.º 3 (mayor de 18 meses) | 2 meses después de la 2.a dosis y al menos 4 meses después de la 1.a dosis | 6 meses después de la 2.a dosis y al menos 4 meses después de la 1.a dosis  |

## NO ADMITA A UN NIÑO QUE:

No se encuentra en una de las categorías anteriores. Refiera a los padres a un médico con un aviso escrito que indique qué dosis de vacunas son necesarias.

## SE REQUIERE EL SEGUIMIENTO DESPUÉS DE LA ADMISIÓN:

- En cada punto de control de edad anterior hasta que se reciban todas las dosis.
- Si el niño estaba atrasado en su cronograma de vacunas y es admitido **condicionalmente**.
- Si el niño tiene una exención médica temporal.

Mantenga una lista de los niños no vacunados (exentos o admitidos condicionalmente), para que se les pueda excluir rápidamente si se produce un brote. Notifique a los padres de familia sobre la fecha límite para las dosis que faltan. Revise los registros cada 30 días hasta que se reciban todas las dosis requeridas.

¿Tiene alguna pregunta? Visite [ShotsForSchool.org](http://ShotsForSchool.org) o comuníquese con su departamento local de salud ([bit.do/immunization](http://bit.do/immunization)).