



Departamento de Servicios de la Salud de Cypress-Fairbanks ISD

Solicitud de expedientes de vacunas

Nombre legal completo del estudiante: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: ____/____/____ Fecha de retiro/graduación: _____

Última escuela de CFISD a la que asistió el estudiante: _____

A continuación, indique (✓) el método de entrega del expediente de vacunas de su preferencia:

- Recoger el expediente de vacunas en la escuela _____
- Enviar el expediente de vacunas por correo electrónico (solo a la dirección de correo electrónico en la información de contactos de emergencia del estudiante para garantizar su privacidad)
- Enviar el expediente de vacunas por fax al número _____

Copia de la tarjeta de identificación con fotografía aquí

CFISD entregará el expediente de vacunas del estudiante solo al padre de familia/tutor legal cuyo nombre aparezca en la información de contactos de emergencia que proporcione además una copia de la tarjeta de identificación con su fotografía en el recuadro de arriba. La tramitación de la solicitud requiere un período de 5 a 7 días hábiles. Las solicitudes deben enviarse por fax a la última escuela a la que haya asistido el estudiante o a la escuela de verano más cercana si se solicita durante los meses de verano (remítase al sitio web para información de contacto de las escuelas y para ver la lista de escuelas de verano <http://www.cfisd.net/en/schools-facilities/our-schools/elementary-schools/>).

Firma del padre/tutor legal

Fecha

Teléfono del padre/tutor legal