

Querido Padre/Guardian:

Head Start esta emocionado que usted esta considerando nuestro programa para su niño/a y estamos ansiosos de recibir su aplicación. Las siguientes cosas son requeridas junto con su aplicación. Por favor contacte a Cami al 1-877-634-8885 Ext. 324, si no tiene aseguranza para su niño, o si no puede pagar por los exámenes siguientes, o necesita un doctor o dentista para su niño.

- € **Físico:** Su hijo necesita un examen físico con su doctor.
- € **Hematocrito/Hemoglobina:** Su hijo necesitara un examen hematocrito o hemoglobina hecho junto con el examen físico si no están en WIC. Si están en WIC, por favor obtengan el Hematocrito o Hemoglobina del WIC e inclúyalo con su aplicación.
- € **Examen del Plomo:** *Si su hijo tiene Medicaid*, es requerido que le hagan un examen del plomo. Por favor recuérdle a su doctor de cabecera que le den una orden del laboratorio para este examen si su hijo tiene medicaid.
- € **Examen Dental:** Su hijo necesitara un examen dental con su dentista.
- € **Inmunizaciones:** Necesitan estar al corriente o al día.
  - Requerido para inscribir a su hijo: **DTP, DT, DTaP = 4 dosis HIB = 1 dosis Polio (IPV o OPV) = 3 dosis MMR = 1 dosis Hepatitis B = 3 dosis** *(Solo requerido en IDAHO).*
  - Recomendado, pero no es requerido: **Hepatitis A = 2 dosis Varicela = 1 dosis**

**Por favor recoja las formas requeridas en la oficina de Head Start cuando entregue su aplicación.**

Sinceramente,

Rachel Cook-Coordinadora de Salud y el Bienestar de PHS  
Cami McArthur-Especialista de Salud