

# متطلبات الحصول على اللقاحات للحضور إلى دور الرعاية النهارية والمدرسة لمرحلة ما قبل الروضة والمرحلة الابتدائية

في ولاية نيويورك، على مقدمي الرعاية إظهار إثبات حصول الطفل على آخر اللقاحات في خلال 14 يوماً من اليوم الأول من بدء المدرسة أو دار الرعاية النهارية. لمعرفة المزيد، زر الرابط: <https://on.ny.gov/3WIIzX8>

في غضون 14 يوماً من اليوم الأول للمدرسة أو دار الرعاية النهارية، لا بد لمقدمي الرعاية من:

- إظهار إثبات حصول طفليهم على آخر اللقاحات، أو
- تقديم إعفاء طبي صالح من اللقاحات.

من أجل الحضور أو البقاء في المدرسة أو دار الرعاية النهارية، لا بد للأطفال غير الحاصلين على اللقاحات أو المتأخرین في الحصول على لقاحاتهم أن يحصلوا على الجرعة الأولى على الأقل من جميع اللقاحات المطلوبة خلال الأيام الأربع عشر (14) الأولى. ولا بد لهم أيضاً أن يحصلوا على اللقاحات اللاحقة في السلسلة في غضون فترة 14 يوماً من الموعد المقرر لاستكمال سلسلة التطعيمات.



للحصول على الدعم لجعل اللقاحات أقل ضغطاً على الأطفال، راجع هذه النصائح من CDC:  
[bit.ly/vaccineslessstressful](http://bit.ly/vaccineslessstressful)

احجز موعد فحصك للعودة إلى المدرسة مبكراً في كل صيف!



## NYSIIS نظام

نظام معلومات التطعيم لولاية نيويورك هو النظام الرقمي المركزي الذي يدخل فيه مقدمو الرعاية الصحية المعلومات حول اللقاحات التي تلقاها. هذه المعلومات متاحة للمدارس والمستشفيات وكذلك لإدارة الصحة. يجب أن يتضمن ملفك الشخصي في نظام NYSIIS المعلومات الأكثر دقة حول اللقاحات التي حصلت عليها وأيها ما زلت بحاجة إليها أو تحتاج إلى جرعات منشطة منها.

اللقاحات المطلوبة لدور الرعاية النهارية والمدرسة لمرحلة ما قبل الروضة والمرحلة الابتدائية

- لقاح الخناق واللناح المحتوي على سموم الكزاز ولقاح السعال الديكي (لقاح DTaP أو Tdap)
- لقاح التهاب الكبد الوبائي ب
- لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (MMR)
- لقاح شلل الأطفال
- لقاح الحماق (الجدري المائي)

لقاحات إضافية مطلوبة لدور الرعاية النهارية والمدرسة لمرحلة ما قبل الروضة والمرحلة الابتدائية

- لقاح المستدمية النزلية من النوع ب (HiB)
- لقاح المكورات الرئوية المترافقة (PCV)

لقاحات إضافية مطلوبة للمدارس المتوسطة والثانوية

- لقاح Tdap للصفوف من 6 إلى 12
- لقاح المكورات السحاچية المترافقة (MenACWY) للصفوف من 7 إلى 12
- يحتاج الطالب في الصف 12 إلى جرعة منشطة إضافية من لقاح MenACWY في عيد ميلادهم السادس عشر (16) أو بعده

لمزيد من المعلومات حول اللقاحات في ولاية نيويork، زر الرابط: <https://on.ny.gov/3WIIzX8>



Erie County  
Department of  
Health



مكتب الإنصاف الصحي  
[www.erie.gov/health-equity](http://www.erie.gov/health-equity)

# 2025-26 School Year

## New York State Immunization Requirements for School Entrance/Attendance<sup>1</sup>

**NOTES:**

All children must be age-appropriately immunized to attend school in New York State. The number of doses depends on the schedule recommended by the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Intervals between doses of vaccine must be in accordance with the ["ACIP-Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule."](#) Doses received before the minimum age or intervals shown on the schedule are not valid and do not count toward the number of doses listed below. See footnotes for specific information for each vaccine. Children who are enrolling in gradeless classes must meet the immunization requirements of the grades for which they are age equivalent.

**Dose requirements MUST be read with the footnotes of this schedule**

Vaccines	Pre-Kindergarten (Day Care, Head Start, Nursery or Pre-K)	Kindergarten and Grades 1, 2, 3, 4 and 5	Grades 6, 7, 8, 9, 10 and 11	Grade 12
Diphtheria and Tetanus toxoid-containing vaccine and Pertussis vaccine (DTaP/DTP/Tdap/Td) <sup>2</sup>	4 doses	5 doses or 4 doses if the 4th dose was received at 4 years or older and the series was started at less than 1 year of age or 3 doses if 7 years or older and the series was started at 1 year or older	3 doses	
Tetanus and Diphtheria toxoid-containing vaccine and Pertussis vaccine adolescent booster (Tdap) <sup>3</sup>		Not applicable	1 dose given after age 10 years	
Polio vaccine (IPV/OPV) <sup>4</sup>	3 doses	4 doses or 3 doses if the 3rd dose was received at 4 years or older		
Measles, Mumps and Rubella vaccine (MMR) <sup>5</sup>	1 dose		2 doses	
Hepatitis B vaccine <sup>6</sup>	3 doses	3 doses or 2 doses of adult hepatitis B vaccine (Recombivax) for children who received the doses at least 4 months apart and between the ages of 11 years through 15 years		
Varicella (Chickenpox) vaccine <sup>7</sup>	1 dose		2 doses	
Meningococcal conjugate vaccine (MenACWY) <sup>8</sup>		Not applicable	Grades 7, 8, 9, 10 and 11: 1 dose	Grade 12: 2 doses or 1 dose if the dose was received at 18 years or older
Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine (Hib) <sup>9</sup>	1 to 4 doses		Not applicable	
Pneumococcal Conjugate vaccine (PCV) <sup>10</sup>	1 to 4 doses		Not applicable	



**Department  
of Health**