



Wheeling High School  
900 South Elmhurst Road  
Wheeling, Illinois 60090

847-718-7200 ■ whs.d214.org

Dr. Kenneth Arndt  
Co-Interim Superintendent

Dr. Lázaro López  
Co-Interim Superintendent

Dr. Bradford Hubbard  
Principal

### Immunization Requirement for the School year 2023-2024:

For the 2023-2024 school year, **all 12th grade students shall show proof of having received two doses of MENINGOCOCCAL CONJUGATE VACCINE (Menactra, Menveo, MCV4) prior to entering the 12th grade per Illinois state mandate.** The first dose shall have been received on or after the 11<sup>th</sup> birthday; second dose on or after the 16th birthday. An interval of at least eight weeks after the first dose. Only one dose of the vaccine is required if the first dose is administered when the child is 16 years of age or older. Adolescents and young adults ages 16-23 are at an increased risk of contracting the infection. Bacterial meningitis is highly contagious and affects the lining of the brain and spinal cord of infected individuals. It can cause long lasting complications and may even result in death.

What does this mean to you and your student? Your student may have already received the two doses of the meningococcal conjugate vaccine, but it has not been specified on their immunization form. Please ask your doctor if your student has received the two meningococcal conjugate vaccines and have them provide the dates they were given and a doctor’s signature. **If they have not received both doses, you are required to get this vaccination for your child or your child will be subject to exclusion as described in the school code of Illinois. Please note that your student will NOT be able to receive their schedule or participate in any in-person classes and activities until this required health information is submitted for the school year of 2023-2024.**

Please submit this completed form or an updated immunization record to the Wheeling Health Office as soon as possible. If you have a religious objection to the immunization requirement, please complete the *Illinois Certificate of Religious Exemption* form with your physician. Return the completed form to the Wheeling Health Office as soon as possible

Sincerely,

**Ophelia Stack, BSN, RN (PHONE) 847-718-7075 / (FAX)847-718-7076**  
**Rebekah Gavril, BSN, RN (PHONE) 847-718-7003 / (FAX) 847-718-7076**

Student Name: \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_

Meningococcal Conjugate Vaccine #1: \_\_\_\_\_ #2: \_\_\_\_\_  
(Menactra, Menveo, MCV4)                      Date                      Date

Physician Clinic Stamp and Signature: \_\_\_\_\_



Wheeling High School  
900 South Elmhurst Road  
Wheeling, Illinois 60090

847-718-7200 ■ whs.d214.org

Dr. Kenneth Arndt  
Co-Interim Superintendent

Dr. Lázaro López  
Co-Interim Superintendent

Dr. Bradford Hubbard  
Principal

## Requisito de vacunación para el año escolar 2023-2024:

Para el año escolar 2023-2024, **cualquier estudiante ingresando al doceavo grado deberán mostrar prueba de haber recibido dos dosis de VACUNA CONJUGADA MENINGOCÓCICA (Menactra, Menveo, MCV4) antes de ingresar al doceavo año, por mandato del estado de Illinois.** La primera dosis debe haberse recibido al cumplir los 11 años o después; la segunda dosis a los 16 años o después. Un intervalo de al menos ocho semanas después de la primera dosis. Solo se requiere una dosis de la vacuna si la primera dosis se administra cuando el/la niño/a tiene 16 años de edad o más. Los adolescentes y los adultos jóvenes de 16 a 23 años tienen un mayor riesgo de contraer la infección. La meningitis bacteriana es muy contagiosa y afecta el revestimiento del cerebro y la médula espinal de las personas infectadas. Puede causar complicaciones duraderas e incluso provocar la muerte.

¿Qué significa esto para usted y su estudiante? Es posible que su estudiante ya haya recibido las dos dosis de la vacuna conjugada meningocócica, pero no se ha especificado en su formulario de vacunación. Pregúntele a su médico si su estudiante ha recibido las dos vacunas conjugadas meningocócicas y pídale que le proporcione las fechas en que se le administraron y la firma de un médico. **Si no han recibido ambas dosis, usted necesita adquirir esta vacuna para su hijo/a. Su estudiante estará sujeto a exclusión como se describe en el código escolar de Illinois. Tenga en cuenta que su estudiante NO podrá recibir su horario de clases, ni participar en clases y actividades en persona hasta que se presente esta información de salud requerida para el año escolar 2023-2024.**

Envíe este formulario completo o un registro de vacunación actualizado a Wheeling Health Office lo antes posible. Si tiene una objeción religiosa al requisito de inmunización, complete el formulario de Certificado de exención religiosa de Illinois con su médico. Devuelva el formulario completo a Wheeling Health Office lo antes posible.

Sinceramente,

***Ophelia Stack, BSN, RN (PHONE) 847-718-7075 / (FAX)847-718-7076***  
***Rebekah Gavril, BSN, RN (PHONE) 847-718-7003 / (FAX) 847-718-7076***

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_

Vacuna Meningocócica Conjugada # 1: \_\_\_\_\_ # 2: \_\_\_\_\_  
(Menactra, Menveo, MCV4)                      Fecha                      Fecha

Sello y firma de la clínica del médico: \_\_\_\_\_