



Immunization records are online!

San Diego Unified School District uses the San Diego Regional Immunization Registry (SDIR), part of the California Immunization Registry (CAIR) to store immunization records for many of their students. Immunizations and tuberculosis (TB) tests are an important part of health care, but keeping track can be difficult when a person has more than one doctor. The California Immunization Registry (CAIR) - San Diego Immunization Registry (SDIR) is a computer-based immunization and TB test record tracking system. It is used to assist medical providers and other approved agencies to track and review immunization and TB test record information. CAIR-SDIR is **only** available to authorized providers/agencies, local public health departments in California, and the California Department of Public Health.

By using this system, the school can make sure that your children's immunization records can be easily located by a school nurse or health care provider when you change schools, doctors, or during a disease outbreak, or natural disaster.

San Diego Unified School District staff enters immunization records into the centralized, secure, and confidential database. Please return this completed form and a copy of the individual's immunization record to your school.

For more information, visit the SDIR Website at: www.sdiz.org/CAIR-SDIR/index.html or call the SDIR Help Desk at (619) 692-5656

Please complete the information below. **Fill out additional form(s) if submitting more than one individual's immunization record.**

Please print clearly and include your email and phone number in case we need to contact you.

PARENT/GUARDIAN	STUDENT
Name:	Last Name:
Street Address:	First Name:
City:	Middle Name:
Zip Code:	Date of Birth:
Email:	Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other
Phone:	
Relationship to student: <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Other [specify]	The information below will help locate the immunization record in the future
	Previous Last Name (if any):
	Previous First Name (if any):
	Mother's Maiden Name:
Signature of Parent/Guardian:	Date:

Immunization records are **only shared** with public health, participating health care providers, schools, childcare and other authorized programs that require the review of immunization records for enrollment.

**** Only** check & initial here if you do NOT want the record shared with other authorized programs Initials

Office use only	<input type="checkbox"/> Entered into SDIR	By:	Date:
------------------------	--	-----	-------



¡Los archivos de vacunas están en el internet!

El Distrito Escolar Unificado de San Diego utiliza el Registro Regional de Inmunizaciones de San Diego (SDIR), parte del Registro de Inmunizaciones de California (CAIR) para almacenar registros de inmunizaciones para muchos de sus estudiantes. Las inmunizaciones y las pruebas de tuberculosis (TB) son una parte importante de la atención médica, pero hacer un seguimiento puede ser difícil cuando una persona tiene más de un médico. El Registro de Inmunizaciones de California (CAIR) - El Registro de Inmunizaciones de San Diego (SDIR) es un sistema de rastreo de registro de pruebas de inmunización y TB basado en computadora. Se utiliza para ayudar a los proveedores médicos y otras agencias aprobadas a rastrear y revisar la inmunización y la información del registro de pruebas de TB. CAIR-SDIR solo está disponible para proveedores / agencias autorizados, departamentos locales de salud pública en California y el Departamento de Salud Pública de California.

Al usar este sistema, la escuela puede asegurarse de que los registros de vacunación de sus hijos puedan ser localizados fácilmente por una enfermera escolar o un proveedor de atención médica cuando cambie de escuela, de médico, o durante un brote de enfermedad o un desastre natural.

Para mas información, visite el sitio de Internet de SDIR: www.sdiz.org/CAIR-SDIR/index.html o llame al SDIR al (619) 692-5656

Favor de llenar toda la información descrita abajo. **Si necesita enviar archivos de vacunas adicionales, llene los formularios adicionales.**

Escriba en letra molde e incluya su correo electronico y teléfono en caso que tengamos alguna pregunta.

Padre/Tutor	STUDENT
Nombre:	Apellido:
Dirección:	Primer nombre:
Ciudad:	Segundo nombre:
Código Postal:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Otro
Teléfono:	
Parentesco con estudiante: <input type="checkbox"/> Padre de familia <input type="checkbox"/> Guardián <input type="checkbox"/> Otro [especifica]	Los datos abajo le ayudarán a localizar el archivo de vacunas en el futuro
	Anterior Apellido (si alguno):
	Anterior Apellido (si alguno):
	Apellido de soltera de la madre:
Firma de Padre/Tutor:	Fecha:

El archivo de vacunas está compartido con programas de salud pública, proveedores de salud, escuelas, guarderías y otros programas con autorización que necesitan revisar el archivo de vacunas para inscripción.

Solo marque y inicie aquí si NO desea que el registro se comparta con otros programas autorizados Iniciales

Office use only	<input type="checkbox"/> Entered into SDIR	By:	Date:
-----------------	--	-----	-------