PARENTS GUIDE TO
IMMUNIZATIONS

New THIS YEAR

- Two (2) doses of Hepatitis A vaccine (Hep A) are required for Grades K–7 and 12.
  - Note: Grade 7 has been added

Grade	Immunization Requirements*	Recommended
Pre-K	▪ 3 Hepatitis B ▪ 4 DTaP (Diphtheria, Tetanus & Pertussis) ▪ 3 Polio ▪ 1 Varicella (Chickenpox) ▪ 1 MMR (Measles, Mumps & Rubella)	▪ Annual influenza ▪ 2 Hepatitis A
K–5	▪ 3 Hepatitis B ▪ 5 DTaP ▪ 4 Polio ▪ 2 Varicella ▪ 2 MMR ▪ 2 Hepatitis A	▪ Annual influenza
6–7	▪ 3 Hepatitis B ▪ 5 DTaP ▪ 4 Polio ▪ 2 Varicella ▪ 2 MMR ▪ 2 Hepatitis A ▪ 1 MCV4 (Meningococcal) ▪ 1 Tdap (Tetanus, Diphtheria & Pertussis)	▪ Annual influenza ▪ 2 HPV (Human papillomavirus)
8–11	▪ 3 Hepatitis B ▪ 5 DTaP ▪ 4 Polio ▪ 2 Varicella ▪ 2 MMR ▪ 1 MCV4 ▪ 1 Tdap	▪ Annual influenza ▪ 2 Hepatitis A ▪ 2/3 HPV
12	▪ 3 Hepatitis B ▪ 5 DTaP ▪ 4 Polio ▪ 2 Varicella ▪ 2 MMR ▪ 2 Hepatitis A ▪ 2 MCV4 ▪ 1 Tdap	▪ Annual influenza ▪ 2 MenB (Meningococcal) ▪ 2/3 HPV

* 2019–2020 School Year Indiana State Department of Health School Immunization Requirements

Did You Know?

The state of Indiana has implemented **changes** to the 2019–2020 **school immunization requirements!**

Unified Student Supports

www.myIPS.org

317.226.3852

myIPS

LA GUÍA PARA PADRES SOBRE

INMUNIZACIONES

Nuevo ESTE AÑO

- Dos (2) dosis de la inmunización Hepatitis A (Hep A) son requeridas para los Grados K–7 y 12.
  - Nota: Grado 7 fue agregado

Grado	Requerida*	Recomendada
Pre-K	▪ 3 Hepatitis B ▪ 4 DTaP (Difteria, Tétanos & Tos Ferina) ▪ 3 Polio ▪ 1 Varicela ▪ 1 MMR (Sarampión, Paperas, Rubéola)	▪ Influenza Anual ▪ 2 Hepatitis A
K–5	▪ 3 Hepatitis B ▪ 5 DTaP ▪ 4 Polio ▪ 2 Varicela ▪ 2 MMR ▪ 2 Hepatitis A	▪ Influenza Anual
6–7	▪ 3 Hepatitis B ▪ 5 DTaP ▪ 4 Polio ▪ 2 Varicela ▪ 2 MMR ▪ 2 Hepatitis A ▪ 1 MCV4 (Antimeningocócica) ▪ 1 Tdap (Tetanus, Difteria & Tos Ferina)	▪ Influenza Anual ▪ 2 HPV (Virus del papiloma humano)
8–11	▪ 3 Hepatitis B ▪ 5 DTaP ▪ 4 Polio ▪ 2 Varicela ▪ 2 MMR ▪ 1 MCV4 ▪ 1 Tdap	▪ Influenza Anual ▪ 2 Hepatitis A ▪ 2/3 HPV
12	▪ 3 Hepatitis B ▪ 5 DTaP ▪ 4 Polio ▪ 2 Varicela ▪ 2 MMR ▪ 2 Hepatitis A ▪ 2 MCV4 ▪ 1 Tdap	▪ Influenza Anual ▪ 2 MenB (Antimeningocócica) ▪ 2/3 HPV

* Requisitos de Inmunización Escolar del Departamento de Salud del Estado de Indiana para el Año Escolar 2019–2020

¿Sabías que?

¡El estado de Indiana ha implementado **cambios a los requisitos de inmunización** para el año escolar 2019–2020!

Apoyos Estudiantiles Unificados

www.myIPS.org

317.226.3852

myIPS