

GOT SHOTS?

METRO Area Immunization Clinic

Includes all school-required immunizations plus COVID-19 vaccine
(COVID available for 5-year-old and up)

Open for any
school aged child
in the community

SATURDAY
MAY 7TH

Parent/Guardian
must be present

10:00 AM - 2:00 PM

Midtown Public Health Office
2400 Wellesley Dr. NE
(enter on east side of building)

Bring your child's immunization record if available • No cost (bring insurance information if covered) • Onsite registration

Required Immunizations for K-12:

- 4 or 5 doses of Diphtheria-Tetanus-Pertussis (DTaP)
 - 3 doses of Hepatitis B (Hep B)
 - 3 or 4 doses of Polio (IPV)
- 2 doses of Measles-Mumps-Rubella (MMR)
 - 2 doses of Varicella
- 2 doses of Hepatitis A (Hep A)

Additional required immunizations for 7th-12th grade entry:

- 1 dose of Tetanus-Diphtheria-Pertussis (Tdap)
- 1 dose of Meningococcal (Men ACWY) (required 7th-9th grade; recommended 10th-12th)
- 2-3 doses of Human Papillomavirus (HPV) (Not required; highly recommended)



GOT SHOTS?

Clínica de Inmunización en el Área METRO

Incluyen todas las inmunizaciones requeridas en las escuelas, además de la vacuna COVID-19 (para niños de 5 años y mayores)

Abiertas para cualquier niño en edad escolar en la comunidad

SÁBADO
7 de MAYO

Padres/Guardianes tienen que estar presentes

10:00 AM - 2:00 PM

Midtown Public Health Office

2400 Wellesley Dr. NE

(ingresar por el lado este del edificio)

Traiga el archivo de vacunas de su niño si está disponible • Sin costo (si está cubierto, traiga la tarjeta de seguro médico) • Registro en el lugar

Vacunas requeridas para K-12:

- 4 o 5 dosis de Difteria- Tétano- Tos ferina (DTaP)
 - 3 dosis de Hepatitis B (Hep B)
 - 3 o 4 dosis de Polio (IPV)
- 2 dosis de Sarampión- Paperas- Rubéola (MMR)
 - 2 dosis de Varicela
- 2 dosis de Hepatitis A (Hep A)

Inmunizaciones requeridas adicionales para los grados 7-12:

- 1 dosis de Tétano- Difteria- Tos ferina (DTaP)
- 1 dosis de la Meningocócica (Hombres ACWY) (requerida en grados 7-9; recomendada en grados 10-12)
- 2-3 dosis Virus de Papiloma Humano (VPH) (No requerida; altamente recomendada)

