



# State of Illinois Health Requirements 2022-23

**Pre K** **Complete Physical Examination** (Certificate of Child Health Examination form) dated 08/01/2021 or later upon entry into early childhood. The state requires that the parent complete and sign the health history portion of the examination form (on the back of form or on page 2).

## **Immunizations**

DPT/DTaP	3 doses
IPV/OPV	2 doses
Varicella	1 dose on or after the first birthday OR proof of immunity and no less than 28 days between doses
MMR	1 dose on or after the first birthday and no less than 28 days between live virus doses
Hepatitis B	3 doses (at appropriate intervals)
Hib	1 dose after 15 months of age
Pneumococcal	1 dose (if did not receive primary series of vaccine)

**Kinder** **Physical Examination** (Certificate of Child Health Examination form) dated 08/01/2021 or later. The state requires the parent to complete and sign the health history portion of the examination form (on the back of form or on page 2).

**Vision examination required.**

**Dental examination required.**

## **Immunizations**

DPT/DTaP	4 doses (last one after 4th birthday)
IPV/OPV	4 doses (last one after 4th birthday)
Varicella	2 dose on or after the first birthday OR proof of immunity and no less than 28 days between doses
MMR	2 doses on or after the first birthday and no less than 28 days between live virus doses

**1st - 5th** Must have previous kindergarten physical on file and be compliant with all immunization requirements.

**2nd** **Dental Examination** required in addition to above.

**6th** **Physical Examination** (Certificate of Child Health) dated 08/01/2021 or later. The state requires the parent to complete and sign the health history portion of the examination form (on the back of form or on page 2).  
**Dental Examination Required**

## **Immunizations**

DPT/DTaP	4 doses (last one after 4th birthday)
IPV/OPV	4 doses (last one after 4th birthday)
Varicella	2 dose on or after the 1st birthday OR proof of immunity and no less than 28 days between doses
MMR	2 doses on or after the first birthday and no less than 28 days between live virus doses
Hepatitis B	3 doses at required intervals
Tdap	1 dose
Meningitis	1 dose (after age 11 years)

**7th-8th** Must have previous 6th grade physical on file and be compliant with all immunization requirements.

**9th** **Physical Examination** (Certificate of Child Health Examination form) dated 08/01/2021 or later, and a dental examination.

## **Dental Requirements**

A Dental Examination is required for all students in **kindergarten, second, sixth grades and 9th grade**.

## **Vision Requirements**

Students enrolling in a **kindergarten** program or enrolling for the **first time in a public school** shall submit proof of an eye examination.



## Estado de Illinois requisitos de salud 2022-23

**Pre K**

**Examen físico completo** (certificado de la forma del examen de salud del niño) fechado 01/08/2021 o más adelante sobre la entrada en niñez temprana. El estado requiere que los padres completen y firmen la parte del historial de salud del formulario de examen (en el reverso del formulario o en la página 2).

### **Vacunas**

DPT/DTaP	3 dosis
IPV/OPV	2 dosis
Varicella	1 dosis en o después del primer cumpleaños o prueba de inmunidad y no menos de 28 días entre dosis
MMR	1 dosis en o después del primer cumpleaños y no menos de 28 días entre las dosis de virus en vivo
Hepatitis B	3 dosis (a intervalos apropiados)
Hib	1 dosis después de 15 meses de edad
Pneumococcal	1 dosis de neumococo (si no recibió la serie primaria de la vacuna)

**Jardín  
de  
infancia**

**Examinación física** del jardín de la infancia (certificado de la forma del examen de salud del niño) fechado 01/08/2021 o más adelante. El estado requiere que los padres completen y firmen la parte del historial de salud del formulario de examen (en el reverso del formulario o en la página 2).

**Examen de la vista requerido.**

**Se requiere examen dental.**

### **Vacunas**

DPT/DTaP	4 dosis (última después del 4º cumpleaños)
IPV/OPV	4 dosis (última después del 4º cumpleaños)
Varicella	2 dosis en o después del primer cumpleaños o prueba de inmunidad y no menos de 28 días entre dosis
MMR	2 dosis en o después del primer cumpleaños y no menos de 28 días entre las dosis de virus en vivo

**1º-5º  
grado**

Debe tener un examen físico previo de jardín de infantes en el archivo y cumplir con todos los requisitos vacunación.

**2º  
grado**

**La examinación dental** requirió además de arriba.

**6º  
grado**

**Examen físico** (certificado de la forma de examen de salud del niño) fechado 01/08/2021 o posterior. El estado requiere que los padres completen y firmen la parte del historial de salud del formulario de examen (en el reverso del formulario o en la página 2).

**Se requiere examen dental.**

### **Vacunas**

DPT/DTaP	4 dosis (última después del 4º cumpleaños)
IPV/OPV	4 dosis (última después del 4º cumpleaños)
Varicella	2 dosis en o después del 1er cumpleaños o prueba de inmunidad y no menos de 28 días entre dosis
MMR	2 dosis en o después del primer cumpleaños y no menos de 28 días entre las dosis de virus en vivo
Hepatitis B	3 dosis a intervalos requeridos
Tdap	1 dosis
Meningitis	1 dosis (después de la edad 11 años)

**7º-8º  
grado**

Debe tener el sexto grado físico anterior en el archivo y cumplir con todos los requisitos de la inmunización.

**9º  
grado**

**Examen físico** (formulario de certificado de examen de salud infantil) con fecha 01/08/2021 o posterior, y un examen dental.

### **Requisitos Dentales**

Se requiere un examen dental para todos los estudiantes de jardín de infantes, segundo, sexto grado y noveno grado.

### **Requisitos de la Visión**

Los estudiantes que se matriculan en un programa de jardín de infantes o se matriculan por primera vez en una escuela pública deberán presentar un comprobante de examen ocular.