

V A C C I N E S

Build your child's health

V A C U N A S

Protegen la salud de sus niños

To the parent or guardian of: _____

Para el padre o tutor de: _____

It may be time for your child's next vaccine.
Please come in soon. BRING your child,
his/her shot record, and this card.

If you have any questions, please call the
clinic listed below.

Vaccines due on or after: _____.

Quizás ya sea hora de que su niño/niña
reciba la siguiente vacuna. Por favor, venga
pronto. TRAIGA a su niño/niña, la cartilla de
vacunaciones de su niño/niña y esta tarjeta.
Si tiene alguna pregunta llame a esta clínica.
Vacune en o después de: _____.

PLACE
STAMP
HERE

TO THE PARENT OR GUARDIAN OF
AL PADRE O TUTOR DE

