Carta de Exención Religiosa de Vacunación

Año Escolar _____

Nombre del estudiante (en letra de imprenta)_____

Fecha de nacimiento _____ Grado del estudiante _____ Escuela _____
mes/día/año

En caso de un brote de una enfermedad prevenible con vacunas para la cual su hijo no esté completamente vacunado, su hijo puede ser excluido de la escuela para proteger su salud y la salud de todos nuestros estudiantes y personal. Es importante comprender que en algunas enfermedades como el sarampión, un niño infectado constituye un brote. El tiempo que su hijo permanecerá fuera de la escuela depende de la enfermedad. La exclusión de su hijo puede durar hasta 3-4 semanas. Por favor consulte la *Guía de Referencia de Enfermedades Transmisibles*

Declaración de los padres:

Me gustaría solicitar que mi hijo sea eximido del requisito de vacunación estatal por los siguientes motivos: _____

_____

_____

de acuerdo con el Código de Indiana 20-34-3-2.

Nombre de un Padre (en letra de imprenta) _____

Firma del Padre _____

Fecha _____

Código de Indiana 20-34-3-2

Excepción de vacunación por objeción religiosa

¨Salvo que se disponga lo contrario, no se podrá exigir a un estudiante que se someta a ninguna prueba, examen, vacuna o tratamiento requerido en virtud de este capítulo IC 20-34-3-2 cuando los padres del niño se opongan por motivos religiosos. Una objeción religiosa no exime a un niño de cualquier prueba, examen, vacunación o tratamiento requerido bajo este capítulo IC 20-34-3-2 o a menos que la objeción sea:

1. hecho por escrito;
2. firmado por el padre del niño; y
3. entregado al maestro del niño o a la persona que pudiera ordenar una prueba, un examen, una vacuna o un tratamiento en ausencia de objeción.¨

El documento escrito, firmado por los padres, debe indicar que la objecion a la vacunacion, se basa en motivos religiosos. No hay ningun requisito de que la declaracion sea del pastor de una iglesia, aparezca en papel con membrete de la iglesia, o proporcione prueba de que son miembros de una organizacion religiosa. La politica del Departamento de Salud del Estado de Indiana requiere que los padres verifiquen la declaracion escrita cada año.