

# Statement of Exemption to Immunization Law

Your Child can be exempted (excused) from immunization for medical, personal, or religious reasons. However, if there is an outbreak of a vaccine-preventable disease, and your child has not been vaccinated, then he/she may be excluded from school.

Please complete or have your healthcare provider complete the following section to have your child exempted from the immunization requirements for school.

Name of student: \_\_\_\_\_

## 1. IS THIS A MEDICAL EXEMPTION \_\_\_ YES \_\_\_ NO (if no, then skip to 2.)

The child named on this form is medically exempted from the requirement for the following vaccine(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comments: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Printed name of healthcare provider \_\_\_\_\_

Healthcare provider signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## 2. IS THIS A PERSONAL BELIEF/RELIGIOUS EXEMPTION \_\_\_ YES \_\_\_ NO

The parent or guardian of the child named on this form adheres to a religious belief the teachings of which are opposed to immunizations or holds a strong moral or ethical conviction that is opposed to such immunizations.

Vaccines: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Printed name of parent/guardian: \_\_\_\_\_

Parent/guardian signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## حفاظتی ٹیکہ جات کے قانون میں استثنیٰ کا بیان

آپ کے بچے کو طبی، ذاتی، یا مذہبی وجوہات کی بنا پر حفاظتی ٹیکوں سے مستثنیٰ (چھوٹ) دیا جا سکتا ہے۔ تاہم، اگر کوئی ویکسین سے بچاؤ کی بیماری پھیلتی ہے، اور آپ کے بچے کو ویکسین نہیں لگائی گئی ہے، تو اسے اسکول سے خارج کیا جا سکتا ہے۔

اپنے بچے کو اسکول کے حفاظتی ٹیکوں کی ضروریات سے مستثنیٰ کرنے کے لیے برائے مہربانی درج ذیل سیکشن کو مکمل کریں یا اپنے ہیلتھ کیئر فراہم کنندہ سے اسے مکمل کرنے کے لئے کہیں۔

طالب علم کا نام: \_\_\_\_\_

1. کیا یہ طبی استثنیٰ ہے \_\_\_\_\_ ہاں \_\_\_\_\_ نہیں (اگر نہیں، تو پھر 2 پر جائیں۔)

اس فارم پر جس بچے کا نام دیا گیا ہے اسے طبی طور پر درج ذیل ویکسین کی ضرورت سے مستثنیٰ قرار دیا گیا ہے:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

تبرعے: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

صحت کی دیکھ بھال فراہم کنندہ کا پرنٹ شدہ نام \_\_\_\_\_

صحت کی دیکھ بھال فراہم کنندہ کے دستخط \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_

2. کیا یہ ذاتی عقیدہ/مذہبی استثنیٰ ہے \_\_\_\_\_ ہاں \_\_\_\_\_ نہیں

اس فارم پر نامزد بچے کے والدین یا سرپرست ایک ایسے مذہبی عقیدے کی پاسداری کرتے ہیں جس کی تعلیمات حفاظتی ٹیکوں کے مخالف ہیں یا مضبوط اخلاقی یا اخلاقی یقین رکھتے ہیں جو اس طرح کے حفاظتی ٹیکوں کی مخالفت کرتے ہیں۔

ویکسینز: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

والدین/سرپرست کا پرنٹ شدہ نام: \_\_\_\_\_

والدین/سرپرست کے دستخط \_\_\_\_\_

تاریخ: \_\_\_\_\_