

# 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 \_\_\_\_\_

# Tuyên bố về Luật Miễn Tiêm chủng

Con quý vị có thể được miễn (không phải) tiêm chủng vì lý do y tế, cá nhân hoặc tôn giáo. Hơn nữa, nếu có sự bùng phát của một căn bệnh có thể phòng ngừa được bằng vắc-xin và con quý vị chưa được tiêm chủng, thì trẻ có thể bị đưa ra khỏi trường.

Vui lòng điền đầy đủ hoặc yêu cầu nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị hoàn thành phần sau để con quý vị được miễn các yêu cầu tiêm chủng ở trường.

Tên học sinh:

**1. ĐÂY CÓ PHẢI LÀ MIỄN TRỪ Y TẾ KHÔNG**      **CÓ**      **KHÔNG** (nếu không, bỏ qua mục 2.)

Trẻ có tên trong biểu mẫu này được miễn về mặt y tế đối với (các) loại vắc-xin sau:

Bình luận:

Tên viết hoa của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe

Chữ ký của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe

Ngày

**2. ĐÂY CÓ PHẢI LÀ SỰ MIỄN TRỪ DỰA TRÊN NIỀM TIN CÁ NHÂN/TÔN GIÁO**  
**KHÔNG**      **CÓ**      **KHÔNG**

Phụ huynh hoặc người giám hộ của trẻ có tên trong biểu mẫu này tuân theo một niềm tin tôn giáo, những lời dạy chống lại việc tiêm chủng hoặc có niềm tin đạo đức hay đạo đức mạnh mẽ chống lại việc tiêm chủng như vậy.

Vắc-xin:

Viết rõ tên của phụ huynh/người giám hộ:

Chữ ký phụ huynh/người giám hộ

Ngày