



Formulario de Exención Religiosa o Filosófica

Proyecto de Ley Sustitutivo del Senado N° 282
Código Revisado de Ohio, Secciones 3313.67 y 3313.671

Sec. 3313.671 (5) Un niño cuyo médico certifique por escrito que dicha inmunización contra cualquier enfermedad está médicamente contraindicada no está obligado a ser inmunizado contra esa enfermedad.

Esta sección no limita ni menoscaba el derecho de una junta de educación de una ciudad, aldea exenta o distrito escolar local a elaborar y hacer cumplir normas para garantizar la inmunización contra la poliomielitis, la rubéola, las paperas, el sarampión, la difteria, la tos ferina, el tétanos, la hepatitis B y la varicela de los alumnos bajo jurisdicción.

Yo, el padre o tutor legal del niño nombrado, por la presente me opongo a la(s) vacuna(s) enumerada(s) por las siguientes razones:
(Por favor, enumere las vacunas a las que se opone y las razones

Si se trata de una razón médica, este formulario debe ir acompañado de una declaración firmada por su médico.

Además, entiendo que durante el curso de un brote de cualquiera de las enfermedades prevenibles por vacunación antes mencionadas, el estudiante nombrado aquí está sujeto a exclusión (se conserva el estatus académico) mientras dure el brote.

Esta acción es necesaria no solo para proteger a este estudiante, sino al resto de los estudiantes y profesores de la escuela.

Nombre del estudiante: _____

Firma de los padres: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fecha: _____

Firma del testigo: _____ Fecha: _____

**ORRVILLE CITY
SCHOOLS**
815 North Ella Street
Orrville, OH 44667
330-682-5811