



# TURNER SCHOOL UNIFIED SCHOOL DISTRICT #202

## Religious Exemption from Immunization

Student's Name: \_\_\_\_\_

School Year: \_\_\_\_\_

My child is an adherent of a religious denomination whose religious teachings are opposed to such tests or inoculations that are required Kansas state law for school entry.

This form needs to be completed annually.

I am aware that in the event of an outbreak or suspected case of a vaccine-preventable disease, my child shall be excluded from school for the entire Incubation period of the disease.

Exclusion Periods (Incubation Time) for Various Immunizations:

- Diphtheria- 6days
- Pertusis- 20 days
- Varicella (Chickenpox)-21 days
- Mumps- 25 days
- Rubella- 21 days
- Tetanus- 21 days
- Hepatitis B- 160 days
- Hepatitis A- 50 days
- Polio- 35 days
- Measles- 12 days

Parent/Guardian Name (please print) \_\_\_\_\_

Parent/ Guardian Signature \_\_\_\_\_

Relationship to Child \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



## TURNER SCHOOL UNIFIED SCHOOL DISTRICT #202

### Exención Religiosa De Vacunacion

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Año Escolar: \_\_\_\_\_

Mi estudiante es seguidor de una denominación religiosa cuyas enseñanzas religiosas se oponen a las pruebas o inoculaciones que exige la ley del estado de Kansas para el ingreso a la escuela.

Este formulario debe completarse anualmente.

Soy consciente de que en caso de un brote o caso sospechoso de una enfermedad prevenible mediante vacunación, mi estudiante será excluido de la escuela durante todo el período de incubación de la enfermedad.

Períodos de Exclusión (Tiempo de Incubación) por Diversas Vacunas:

- Difteria: 6 días
- Tos Ferina: 20 días
- Varicela: 21 días
- Paperas: 25 días
- Rubéola: 21 días
- Tétanos: 21 días
- Hepatitis B: 160 días
- Hepatitis A: 50 días
- Poliomielitis: 35 días
- Sarampión: 12 días

Nombre del Padre/Tutor (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Firma del Padre / Tutor \_\_\_\_\_

Relación con el Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_