

Écoles de Pickerington

Exemption légale de vaccination de l'Ohio

Formulaire d'exemption religieuse, pour motif valable et médical Amendement du projet de loi du Sénat n° 282, Ohio Revised Code Sections 3313.671 Pat (3) et (4)

Section 3313.671, partie (3) : L'élève qui présente une déclaration écrite de son père ou de sa mère ou de son tuteur dans laquelle il s'oppose à l'immunisation pour un motif valable, y compris des convictions religieuses, n'est pas tenu d'être vacciné.

Article 3313.671, partie (4) : L'enfant dont le médecin atteste par écrit qu'une telle immunisation contre la maladie est médicalement contre-indiquée n'est pas tenu d'être immunisé contre la maladie. Le présent article ne limite ni ne porte atteinte au droit du conseil de l'éducation d'une ville, d'un village exempté ou d'un district scolaire local d'établir et d'appliquer des règles pour assurer la vaccination contre la poliomyélite, la rubeola, la bubella, la diphtérie, la coqueluche, la varicelle, l'hépatite B, la méningite, les oreillons et le tétanos des élèves relevant de sa juridiction.

Je comprends que la loi sur la vaccination me permet de signer une renonciation à ce que mon enfant se fasse vacciner.

Par la présente, je m'oppose et demande à l'école de renoncer à la vaccination de mon enfant contre ce qui suit :

- ☐ Diphtérie/tétanos/coqueluche (DTC)
- ☐ Hépatite B
- ☐ MCV4
- ☐ Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)
- ☐ Oreillons
- ☐ Poliomyélite (Polio)
- ☐ Rubéole
- ☐ Rubéole (rougeole)
- ☐ Tétanos, diphtérie, coqueluche (dcaT)
- ☐ Varicelle (varicelle)

Nom de l'étudiant : _____ Adresse: _____

Religieux: Nom de la dénomination : _____

Bonne cause : (veuillez expliquer) : _____

Raisons médicales : Vous devez avoir une déclaration signée de votre médecin indiquant la condition et la joindre à ce formulaire.

Je comprends en outre que pendant le cours d'une épidémie de l'une des maladies évitables par la vaccination susmentionnées, l'élève nommé ici est sujet à l'exclusion de l'école pendant la durée de l'épidémie.

Cette action est nécessaire non seulement pour protéger cet étudiant, mais aussi le reste des étudiants et du corps professoral de l'école.

Signature d'un parent/tuteur :

Date: