

État de l'Ohio

# Exemption légale à la vaccination selon la loi de l'Ohio

## 3313.671 (Exemptions)

Formulaire d'exemption pour motif religieux, motif valable et motif médical, Projet de loi de substitution modifié du Sénat n° 282, Code révisé de l'Ohio, sections 3313.671, parties (3) et (4)

Section 3313.671, partie (3) : Un élève dont les parents ou le tuteur ont fourni une déclaration écrite dans laquelle ils s'opposent aux vaccinations pour un motif valable, y compris des convictions religieuses, n'est pas tenu d'être vacciné.

Section 3313.671, partie (4) : Un enfant dont le médecin certifie par écrit qu'une telle vaccination contre une maladie est médicalement contre-indiquée n'est pas tenu d'être vacciné contre cette maladie. Le présent paragraphe 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 visant à garantir la vaccination des élèves relevant de sa compétence contre la poliomyélite (polio), la rougeole, la rubéole, la diphtérie, la coqueluche, la varicelle, l'hépatite B, la méningite, les oreillons et le tétanos.

Je comprends que la loi sur la vaccination m'autorise à signer une décharge pour que mon enfant ne soit pas soumis à la vaccination.

Par la présente, je m'oppose et demande à l'école de renoncer à la vaccination de mon enfant contre les maladies suivantes :

- Diphtérie, coqueluche, tétanos
- Poliomyélite (polio)
- Rougeole, oreillons, rubéole
- Rubéole
- Rougeole
- Oreillons
- Varicelle
- MCV4
- Tétanos, diphtérie, coqueluche

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Religion : Nom de la dénomination : \_\_\_\_\_

Motif valable : (veuillez expliquer) : \_\_\_\_\_

Motif médical : Vous devez avoir une déclaration signée de votre médecin indiquant l'état de santé en question et la joindre à ce formulaire.

Je comprends également qu'au cours d'une épidémie de l'une des maladies évitables par la vaccination susmentionnées, l'élève nommé ici est susceptible d'être exclu de l'école pendant toute la durée de l'épidémie.

Cette mesure est nécessaire non seulement pour protéger cet élève, mais aussi le reste des élèves et du corps enseignant de l'école.

Signature des parents/du tuteur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Élèves 5320 Page 1 sur 1 Révisé le 01/2023
---