



DECLARACIÓN JURADA DE OBJECCIÓN RELIGIOSA A LA INMUNIZACIÓN

_____ (nombre del padre o tutor) compareció personalmente ante el notario público firmó y juró o afirmó lo siguiente:

1. Soy el padre/madre o tutor legal de _____
(Nombre del menor), nacido en _____ (fecha de nacimiento).
2. Entiendo que el Departamento de Salud Pública de Georgia exige que los niños se vacunen contra las siguientes enfermedades antes de ser admitidos en una guardería o escuela: difteria; Haemophilus influenza tipo B (no obligatorio en o después del quinto cumpleaños); hepatitis A; hepatitis B; Sarampión; meningitis; paperas; tos ferina (pertusis); enfermedad neumocócica (no requerida en el quinto cumpleaños o después); poliomielitis; rubéola (sarampión alemán); tétano; y varicela (varicela).
3. Tengo entendido que el Departamento de Salud Pública de Georgia ha decidido:
 - a. que las vacunas requeridas son necesarias para prevenir la propagación de enfermedades peligrosas entre los niños y la población de este Estado;
 - b. que las vacunas requeridas son seguras;
 - c. que un niño que no recibe las vacunas requeridas corre el riesgo de contraer esas enfermedades; y
 - d. que un niño que no recibe las vacunas requeridas corre el riesgo de contagiar estas enfermedades a mí, a otros niños en la guardería o en la escuela, y a otras personas.
4. Afirmo sinceramente que la vacunación va en contra de mis creencias religiosas, y que mis objeciones a la vacunación no se basan únicamente en motivos de filosofía personal o inconvenientes.
5. Entiendo que, a pesar de mis objeciones religiosas, mi hijo puede ser excluido de guarderías o escuelas durante una epidemia o epidemia amenazada de cualquier enfermedad prevenible mediante una vacunación requerida por el Departamento de Salud Pública de Georgia, y que mi hijo podría estar obligado a recibir una vacunación en caso de que dicha enfermedad esté en fase epidémica, según lo dispuesto en la Sección del Código de Georgia 31-12-3 Y la Regla del DPH(Departamento de Salud Pública) 511-9-1- .03(2)(d).

En este día ____ de _____, _____.

Padre/Madre o Tutor Legal

Juramentado y suscrito ante mí en este ____ día de _____, _____.

Notario Público Mi comisión expira _____.