



DECLARACIÓN DE JURADA DE OBJECCIÓN RELIGIOSA A LA INMUNIZACIÓN

_____ compareció en persona ante el notario público abajo firmante y juró y afirmó como sigue:

1. Soy el padre, madre o tutor legal de _____ (nombre del menor de edad), nacido el _____ (fecha de nacimiento).
2. Entiendo que el Departamento de Salud Pública de Georgia requiere que los niños obtengan las siguientes vacunas antes de ser admitidos a una guardería o escuela: difteria, *haemophilus influenzae* tipo B (no requerida después de cumplidos los cinco años); hepatitis A; hepatitis B; sarampión, meningitis; paperas; tos ferina (tos convulsa); neumocócica (no requerida después de cumplidos los cinco años); poliomielitis; rubéola (sarampión alemán); tétano; y varicela.
3. Entiendo que el Departamento de Salud Pública de Georgia determinó que dichas vacunas son necesarias para prevenir la transmisión de enfermedades peligrosas entre los niños y las personas que residen en este estado; que las vacunas requeridas son seguras; que los niños que no reciben estas vacunas están en riesgo de contraer dichas enfermedades; y que los niños que no reciben dichas vacunas están en riesgo de transmitir dichas enfermedades, al igual que a otros niños en la guardería o escuela y a otras personas.
4. Afirmando con sinceridad que la vacunación es contraria a mis creencias religiosas y que mis objeciones a la vacunación no están basadas solamente en motivos de filosofía personal o inconvenientes.
5. Entiendo que, independientemente de mis objeciones religiosas, mi hijo(a) podría ser excluido(a) de las guarderías o escuelas durante una epidemia o epidemia inminente de cualquier enfermedad que pueda prevenirse mediante una vacuna requerida por el Departamento de Salud Pública de Georgia, y que se le podría requerir a mi hijo(a) que reciba una vacuna en el caso de que dicha enfermedad se encuentre en una etapa epidémica.

Hoy el ____ de _____, de 20____.

Padre, madre o tutor legal (en letra de molde)

Firmado y jurado ante mí en este día ____
de _____, de 20____.

Notario Público

Mi comisión expira _____.