DECLARACIÓN JURADA

Denegación de la inmunización de los estudiantes por motivos religiosos

Esta declaración jurada se presenta en nombre de:

/ /

(Nombre del estudiante) *(Fecha de nacimiento del estudiante — mes/día/año)*

Si el estudiante es mayor de edad:

Yo, _ _____, mayor de edad y habiendo jurado debidamente en primer lugar,
(Nombre del declarante o del estudiante)

declaro y manifiesto lo siguiente:

La inmunización entra en conflicto con los principios y la práctica de una práctica religiosa reconocida a la cual me adhiero o de la que soy miembro, o la inmunización entra en conflicto con mis creencias religiosas personales y que sigo sinceramente.

Si el alumno es menor de edad:

Yo, _____, como representante legalmente autorizado de _____
(Nombre del declarante)
_____, mayor de edad y habiendo jurado debidamente en primer lugar,
(Nombre del estudiante)
declaro y manifesto lo siguiente:

La inmunización entra en conflicto con los principios religiosos y la práctica religiosa reconocida a la cual el estudiante se adhiere o de la cual es miembro o la inmunización entra en conflicto con las creencias religiosas personales y seguidas sinceramente por el estudiante.

_____
(Firma del declarante)

SE HA SUSCRITO Y JURADO ante mí este_____ día de _____ , 20 ___

_____
Notario Público

Estado de Nebraska)
) *SS.*
Condado de: _____)

Mi comisión expira el: _____