

# 버지니아주 종교적 면제 증명서

성명 \_\_\_\_\_ 생년월일 \_\_\_\_\_

학생 I.D. 번호 \_\_\_\_\_

예방제의 투여는 위에 명시된 학생/본인의 종교적 교리 또는 실천과 상충합니다. 저는 학생/본인의 학교에서 백신으로 예방 가능한 질병의 발병, 잠재적 유행 또는 유행이 발생할 경우, 주 보건청장이 학생/본인의 보호를 위해 위험이 사라질 때까지 학생/본인의 학교 출석을 제한할 수 있음을 이해합니다.

\_\_\_\_\_  
부모/보호자/학생의 서명

\_\_\_\_\_  
날짜

본인은 이 선서가 일에 본인 앞에서 서명되었음을 확인합니다.

년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_

공증인 (인)