



# Guarderías – Certificado Religioso de Excepción de Vacunas

## Para uso en guarderías y centros de adaptación

Programa de vacunación estatal de Nevada • 4150 Technology Way Suite 210 • Carson City, NV 89706  
<http://dpbh.nv.gov/Programs/Immunizations/> • (775) 684-5900 • [nviz@health.nv.gov](mailto:nviz@health.nv.gov)

### Instrucciones para completar un Certificado Religioso de Excepción de Vacunas

**Sección 1:** Ingrese la información de la guardería y del/de la menor.

**Sección 2:** El padre o madre/tutor debe colocar sus iniciales, firma y fecha.

**Sección 3:** Solo para uso de la guardería. Obtenga las firmas de la guardería y fecha.

Sección 1: Información de la guardería y del/de la menor.				
Nombre de la guardería (que acepta la excepción)	Calle y número	Ciudad	Código Postal	Teléfono
Nombre del/de la menor		Fecha de nacimiento	Grado/Nivel	
Calle y número		Ciudad	Código Postal	Teléfono
Sección 2: Excepciones de vacunas (debe completarse por el padre o madre/tutor)				

Solicito que el/la menor anterior sea exentado de la vacuna (o vacunas) marcada a continuación, con base en mis creencias religiosas:

- DTaP/Tdap   
  Hepatitis A   
  Hepatitis B   
  IPV  
 Hib   
  MMR   
  Varicela   
  Neumocócica (PCV)

Entiendo los riesgos de rechazar la vacunación con base en mis creencias religiosas. Sé que puedo revisar este asunto en cualquier momento y obtener las vacunas requeridas.

Iniciales	Entiendo el riesgo de contraer la(s) enfermedad(es) que la(s) vacuna(s) previene.
Iniciales	Entiendo el riesgo de transmitir la(s) enfermedad(es) a otras personas.
Iniciales	Entiendo que si ocurre un brote de una enfermedad prevenible con vacuna, el/la menor exento/a podría ser excluido de la guardería por el jefe administrativo de la guardería por un periodo de tiempo determinado por la División de Salud Pública y del Comportamiento de Nevada con base en el análisis de cada caso en particular o del riesgo a la salud pública.
Iniciales	Entiendo que este formulario debe entregarse anualmente con base en el calendario de matriculación establecido por la guardería o el centro de adaptación.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o madre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Sección 3: Solo para uso oficial de la guardería: Por favor, incluya la fecha y firmas

\_\_\_\_\_  
Firma del director de la guardería o designado

\_\_\_\_\_  
Fecha

Es responsabilidad del jefe administrativo de la guardería asegurar el cumplimiento con las reglas. El jefe administrativo de la guardería deberá excluir a niños número mínimo de vacunas requeridas y que no estén exentos en conformidad con las reglas.