Spring Branch Independent School District

HEALTH SERVICES

# Exención médica para inmunizaciones

Estimado padre/tutor,

El Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas otorga un estado de exención a los estudiantes que no pueden recibir vacunas debido a una condición médica específica según lo especificado por una declaración escrita de un médico con licencia para ejercer en el Estados Unidos. Esta declaración de contraindicación médica debe renovarse anualmente a menos que el médico especifique una afección de por vida.

Haga que su médico complete la sección a continuación, firme y devuelva esta carta a la escuela de su hijo.

por.

Nombre del estudiante Grade Date

Enfermera Escolar/Auxiliar de Enfermería Escuela

**PHYSICIAN’S STATEMENT FOR IMMUNIZATION CONTRAINDICATIONS:**

This is to verify that

Name of Student

has

Specific Medical Condition

and should not have

Name of Vaccine(s)

as such immunization would be injurious to the health and well being of the applicant or any member of his or her family or household.

This student’s exemption IS based on a life-long medical condition

This student’s exemption IS NOT based on a life-long medical condition

Licensed Healthcare Providers’s Name (Print) Licensed Healthcare Provider’s Signature

Address Telephone Date

R: 06/09

R: 10/21 (ch)