Natomas Unified School District
Connecting students to their future

BOARD OF TRUSTEES
Jag Bains
Micah Grant
Ericka Harden
Susan Heredia
Lisa Kaplan
Chris Evans, Superintendent

NATOMAS UNIFIED STUDENTS ONLY

_____ _____
Name of parent/guardian completing this form Parent/Guardian email address

_____ _____
Student Name DOB

_____ _____
School site Grade

Official verification of a COVID vaccine exemption (one form per student)

On October 1, 2021, the Governor announced that the COVID vaccine is now a mandated school vaccine. Once the vaccine is fully approved for the 7-12th grade and K-6th grade spans, the vaccine will be required to attend in-person instruction and activities. At this time, if you do not choose to have your student vaccinated, the District is able to accept either a medical or a Personal Belief Exemption. By signing this form you are officially verifying that the information you are providing is a truthful response to be relied upon by the school district.

☐	I verify that my child has a medical exemption and per doctor's orders, my child cannot get the COVID vaccine at this time. I understand that proof of this exemption may be requested at a later date.
☐	I verify that my child has a religious exemption that prevents my child from getting the COVID vaccine.
☐	I verify that I have a personal belief that exempts my child from getting the COVID vaccine.

_____ _____
Parent/guardian Signature Date
(By signing this form I attest that this is a truthful response to be relied upon by the school district.)

Natomas Unified School District
Connecting students to their future

BOARD OF TRUSTEES
Jag Bains
Micah Grant
Ericka Harden
Susan Heredia
Lisa Kaplan
Chris Evans, Superintendent

_____ _____
Nombre del padre/tutor que completa el formulario Correo electrónico del padre/tutor

_____ _____
Nombre del estudiante FDN

_____ _____
Escuela Grado

Verificación oficial de la exención de la vacuna COVID (un formulario por estudiante)

El 1ro de octubre de 2021, el Gobernador anunció que la vacuna COVID es ahora una vacuna escolar obligatoria. Una vez que la vacuna esté totalmente aprobada para los grados 7 a 12 y para los grados K-6, se requerirá la vacuna para poder asistir a la instrucción y a las actividades en persona. En este momento, si usted no elige que su estudiante sea vacunado, el Distrito puede aceptar una exención médica o de creencias personales. Al firmar este formulario, usted está verificando oficialmente que la información que está proporcionando es una respuesta verdadera en la que puede confiar el distrito escolar.

☐	Verifico que mi hijo tiene una exención médica y por órdenes del médico, mi hijo no puede recibir la vacuna COVID en este momento. Entiendo que la prueba de esta exención puede ser solicitada en una fecha futura.
☐	Verifico que mi hijo tiene una exención religiosa que le impide recibir la vacuna de COVID.
☐	Verifico que tengo una creencia personal que exime a mi hijo de recibir la vacuna de COVID.

_____ _____
Firma de padre/tutor Fecha

(Al firmar este formulario, atestigua que esta es una respuesta verdadera que el distrito escolar puede confiar).

Natomas Unified School District
Connecting students to their future

BOARD OF TRUSTEES
Jag Bains
Micah Grant
Ericka Harden
Susan Heredia
Lisa Kaplan
Chris Evans, Superintendent

ਨੈਟੋਮਸ ਯੂਨੀਫਾਈਡ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਹੀ

_____ _____
ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦਾ ਨਾਮ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਈਮੇਲ ਪਤਾ

_____ _____
ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ

_____ _____
ਸਕੂਲ ਸਾਈਟ ਗ੍ਰੇਡ

ਇੱਕ ਕੋਵਿਡ ਵੈਕਸੀਨ ਛੋਟ ਦੀ ਅਧਿਕਾਰਤ ਪੁਸ਼ਟੀ (ਪ੍ਰਤੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਇੱਕ ਫਾਰਮ)

1 ਅਕਤੂਬਰ, *2021* ਨੂੰ, ਰਾਜਪਾਲ ਨੇ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕੀਤੀ ਕਿ ਕੋਵਿਡ ਵੈਕਸੀਨ ਹੁਣ ਇੱਕ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਕੂਲ ਟੀਕਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਵਾਰ *7-12*ਵੇਂ ਗ੍ਰੇਡ ਅਤੇ ਕੇ-*6*ਵੇਂ ਗ੍ਰੇਡ ਦੇ ਸਪੈਨ ਲਈ ਵੈਕਸੀਨ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਵੈਕਸੀਨ ਨੂੰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸ ਸਮੇਂ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਟੀਕਾਕਰਨ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਜਾਂ ਤਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਛੋਟ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ। ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਕੇ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਕਿ ਜੋ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਉਹ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੁਆਰਾ ਭਰੋਸਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਸੱਚਾ ਜਵਾਬ ਹੈ।

☐	ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਛੋਟ ਹੈ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ, ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਸ ਸਮੇਂ ਕੋਵਿਡ ਵੈਕਸੀਨ ਨਹੀਂ ਲੱਗ ਸਕਦੀ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਛੋਟ ਦਾ ਸਬੂਤ ਬਾਅਦ ਦੀ ਮਿਤੀ 'ਤੇ ਮੰਗਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
☐	ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਧਾਰਮਿਕ ਛੋਟ ਹੈ ਜੋ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਵਿਡ ਵੈਕਸੀਨ ਲੈਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ।
☐	ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਇੱਕ ਨਿੱਜੀ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਹੈ ਜੋ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਵਿਡ ਵੈਕਸੀਨ ਲੈਣ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੰਦਾ ਹੈ.

_____ _____
ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦਸਤਖਤ ਤਾਰੀਖ਼
(ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਕੇ ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਸੱਚ ਹੈ
ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੁਆਰਾ ਭਰੋਸੇ ਲਈ ਜਵਾਬ।