



Tên Học Sinh: _____

Số Thẻ Học Sinh (ID #): _____ Trường: _____

Email: _____ Điện Thoại: _____

Đơn Yêu Cầu Miễn Trừ vì Tôn Giáo cho việc Kiểm Tra COVID-19 của Học Sinh

Chính sách của SAUSD yêu cầu tất cả học sinh phải được bài kiểm tra COVID-19. Miễn trừ vì lý do tôn giáo có thể được cấp nếu (i) cá nhân có niềm tin tôn giáo chân thành, trái với thông lệ của thử nghiệm COVID-19, (ii) hoàn thành biểu mẫu này và (iii) cung cấp tài liệu cần thiết để hỗ trợ yêu cầu miễn trừ. SAUSD cam kết cung cấp trải nghiệm an toàn, toàn diện và hỗ trợ cho tất cả mọi người, đồng thời công nhận sự tuân thủ trung thực và chân chính của đức tin liên quan đến việc thực hành tiêm chủng.

Việc miễn trừ tôn giáo phải được yêu cầu hàng năm. Nếu được chấp thuận, việc miễn trừ sẽ có hiệu lực trong suốt năm trong niên học. Các cá nhân trong trường hợp miễn trừ đã được chấp thuận có thể yêu cầu chứng nhận lại miễn trừ mỗi năm. Thời hạn được chỉ định do SAUSD quyết định duy nhất.

Các cá nhân đã được phê duyệt miễn trừ có thể được yêu cầu tuân thủ thử nghiệm COVID-19 và các yêu cầu phòng ngừa khác như đã nêu trong phê duyệt miễn trừ và có thể được cập nhật bằng cách thông báo sau và / hoặc đăng các yêu cầu. Trong trường hợp bùng phát dịch bệnh trong hoặc gần khuôn viên trường, những cá nhân được miễn trừ có thể không được đến bất cứ trường nào hoặc tham gia bất cứ sinh hoạt nào của trường, để bảo vệ họ, cho đến khi đợt bùng phát được tuyên bố chấm dứt.

Sự Miễn trừ Tôn giáo sẽ được xem xét cẩn thận, nhưng sự chấp thuận không được đảm bảo. Sau khi yêu cầu của quý vị đã được xem xét và tiến hành, quý vị sẽ được thông báo bằng văn bản nếu một sự miễn trừ đã được chấp thuận hoặc bị từ chối. Các quyết định của ủy ban là quyết định cuối cùng và không bị kháng cáo. Các cá nhân được phép ghi danh lại nếu có sẵn tài liệu và thông tin mới.

Để gửi đơn yêu cầu, vui lòng:

- Đọc Thông tin thử nghiệm CDC COVID-19;
- Hoàn thành và ký tên vào trang sau của biểu mẫu này;
- Hoàn thành Mẫu Tuyên bố Cá nhân;
- Yêu cầu lãnh đạo tôn giáo của quý vị hoàn thành Mẫu Tuyên bố của Tổ chức Tôn giáo; và
- Gửi các tài liệu đã hoàn thành

Các bài nộp không hoàn chỉnh sẽ không được xem xét. Xin nộp lại đơn này và tất cả các tài liệu cùng một lúc.

Xin viết tắt tên/họ bên cạnh mỗi câu dưới đây:

	Tôi xin miễn yêu cầu kiểm tra COVID-19 do niềm tin tôn giáo chính trực của tôi. Tôi hiểu và chấp nhận rủi ro của việc không thử nghiệm. Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm về sức khỏe của con mình, do đó, tôi sẽ loại bỏ trách nhiệm pháp lý khỏi SAUSD đối với xét nghiệm COVID-19 bắt buộc.
	Tôi hiểu rằng trong trường hợp bùng phát hoặc có nguy cơ bùng phát, con tôi có thể bị cách ly tạm thời. Tôi đồng ý tuân thủ các hạn chế này và chấp nhận trách nhiệm liên lạc với địa điểm trường khi thích hợp để cho phép tuân thủ các yêu cầu về sức khỏe và an toàn cho những cá nhân chưa được tiêm chủng.
	Nếu tôi bị nhiễm với COVID-19, tôi sẽ báo cáo ngay cho SAUSD và tuân thủ tất cả các quy trình cách ly và kiểm dịch do OCHCA quy định.
	Tôi hiểu và đồng ý và tuân theo tất cả các chính sách và quy trình của SAUSD COVID-19.
	Tôi hiểu rằng, nếu được chấp thuận, việc ngoại lệ này chỉ có hiệu lực cho năm học hiện tại và tôi phải gửi lại yêu cầu mới cho năm học tiếp theo.
	Tôi xác nhận rằng thông tin tôi đã cung cấp liên quan đến yêu cầu này là chính xác và đầy đủ.

Tên Viết In: _____

Chữ Ký: _____

Ngày: _____

Giáo Viên: _____

Số Điện Thoại: _____

Tên Học Sinh: _____

Số Học Sinh (ID #): _____ Trường Học: _____

Email: _____ Điện Thoại: _____



Tên Học Sinh: _____

Số Học Sinh (ID #): _____ Trường Học: _____

Email: _____ Điện Thoại: _____

Yêu cầu Miễn Trừ Tôn Giáo khỏi Thử Nghiệm COVID-19

Đơn Xác Nhận Cá Nhân

Trong khoảng trống bên dưới, vui lòng cung cấp một văn bản cá nhân và có chữ ký nêu chi tiết bày tỏ tôn giáo đối với phản đối thử nghiệm COVID-19 của quý vị, giải thích lý do tại sao quý vị yêu cầu miễn trừ tôn giáo này, (các) nguyên tắc tôn giáo hướng dẫn quý vị phản đối thử nghiệm và tôn giáo nền tảng cấm thử nghiệm COVID-19. Vui lòng đính kèm tài liệu bổ sung, nếu cần.

Tôi xác nhận rằng bản báo cáo của tôi ở trên là đúng và chính xác và tôi có niềm tin tôn giáo trung thực chống lại việc nhận thử nghiệm COVID-19.

Tên Viết In: _____

Chữ Ký: _____

Ngày: _____



Tên Học Sinh: _____
Số Thẻ Học Sinh(ID #): _____ Trường Học: _____
Email: _____ Điện Thoại: _____

Yêu cầu Miễn Trừ Tôn Giáo khỏi Thử Nghiệm COVID-19

Đơn Xác Nhận của Tổ Chức Tôn Giáo

Tên của Quan Sát Viên: _____

Tên của Tổ Chức Tôn Giáo: _____

Địa chỉ và Email của Tổ Chức Tôn Giáo: _____

Tên và Chức Danh của Nhà Lãnh Đạo Tôn Giáo: _____

Đối với Nhà Lãnh Đạo Tôn Giáo:

Trong khoảng trống bên dưới, vui lòng cung cấp một xác nhận bằng văn bản và có chữ ký hỗ trợ nền tảng tín ngưỡng / niềm tin của người quan sát trái với thông lệ sử dụng thử nghiệm COVID-19. Vui lòng đính kèm tài liệu bổ sung, nếu cần.

Tôi xác nhận rằng bản tường trình của tôi ở trên là đúng và chính xác và người quan sát có tên ở trên là thành viên của tổ chức tôn giáo của tôi ở trạng thái tốt và có niềm tin tôn giáo trung thực chống lại việc nhận thử nghiệm COVID-19.

Chữ ký: _____ Ngày: _____



Tên Học Sinh: _____

Số Thẻ Học Sinh(ID #): _____ Trường Học: _____

Email: _____ Điện Thoại: _____

Dành cho nhân viên		
Miễn Trừ Tôn Giáo vĩnh viễn / tạm thời trong hồ sơ cho các mục khác	Có	Không
Ngày Xem xét	Miễn trừ Đã chấp thuận	Miễn trừ Bị Từ chối
Ngày thông báo quyết định		
Nếu được chấp thuận, lý do chấp thuận		
Nếu bị từ chối, lý do từ chối		
kháng cáo	<input type="checkbox"/> có	<input type="checkbox"/> Không
	<input type="checkbox"/> Miễn trừ được chấp thuận	<input type="checkbox"/> sự miễn trừ từ chối
Ngày được xem xét		
Nếu được chấp thuận, lý do chấp thuận		
Nếu bị từ chối, lý do từ chối		
Ngày thông báo quyết định:		