

COVID-19 Forma de Excusión Religiosa

Nombre: _____ #ID: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Por favor identifique sus sinceras creencias religiosas, practicas u observancias para la base de su solicitud para su acomodación religiosa:

Por favor de una breve explicación de cómo sus sinceras creencias religiosas, practicas u observancias harán conflicto con el requisito de la vacuna contra el COVID-19:

Basado en mis sinceras creencias religiosas, practicas u observancias, estoy solicitando una exención religiosa en concesión con el requisito del Colegio Hartnell para la vacuna contra el Covid-19.

En caso de que mi solicitud para Excusión Religiosa sea aprobada, me someteré al requisito de pruebas de Covid-19 según determine el Colegio Hartnell.

Firma

Fecha