

# DECLARACIÓN DE SALUD Y VACUNAS

(el formulario es válido para los niños que se inscribieron durante la emergencia declarada por el COVID-19)

Por la presente declaro que mi hijo:

- Está inscrito en un programa de cuidado de niños que funciona legalmente o en una escuela que se cerró temporalmente debido al virus COVID-19.
- Tiene en dicha institución la documentación actualizada de un historial médico de conformidad con la sección 19a-79-5a(a) de los reglamentos de licenciamiento de centros y hogares grupales de cuidado de niños o con la sección 19a-87b-10(b) de los reglamentos de licenciamiento de hogares familiares de cuidado de niños.
- Tiene en dicha institución la documentación actualizada de las vacunas apropiadas para su edad, las vacunas que están en curso de aplicación o las exenciones de vacunas contra determinadas enfermedades, de acuerdo con la sección 19a-79-6(e) de los reglamentos de licenciamiento de centros y hogares grupales de cuidado de niños o con la sección 19a-87b-10(k) de los reglamentos de licenciamiento de hogares familiares de cuidado de niños.

**Además, declaro que mi hijo no tiene ninguna discapacidad o problema de salud que requiera cuidados especiales mientras esté en el programa de cuidado de niños, a menos que se especifique lo contrario a continuación.**

---

---

---

Nombre del niño

Fecha de nacimiento

Firma del padre, la madre o el tutor

Nombre en letra de imprenta

Fecha \_\_\_\_\_

El objetivo de este formulario es permitir la inscripción, aunque no se disponga de la documentación mencionada anteriormente. Dicha documentación será necesaria para seguir inscrito más allá de la duración del estado de emergencia declarado.