



Acuerdo de vacunación contra la tos ferina Pertussis Vaccination Agreement

Acuerdo

Si desea cuidar a niños médicamente frágiles o a niños menores de 2 años de edad, todos los miembros del hogar (mayores de 3 meses de edad), incluyendo a todos los que cumplan con la definición de adultos en el hogar, deben estar completamente vacunado contra la tos ferina.

Si usted o algún miembro del hogar no puede aplicarse la vacuna por motivos médicos, un proveedor autorizado de servicios de salud debe llenar un [formulario de exención de vacuna \(DCYF 15-455\)](#) en el que indique que la vacuna tendría efectos negativos para su salud o la salud del miembro del hogar.

¿Todos los miembros del hogar (mayores de 3 meses de edad) están completamente vacunados contra la tos ferina?

- Sí
- No (indique la razón en la parte de abajo)
- Este requisito no es aplicable, ya que no solicito cuidar a niños médicamente frágiles ni a niños menores de 2 años de edad.
- Los siguientes miembros del hogar no están completamente vacunados contra la tos ferina, ya que hacerlo tendría efectos negativos para su salud:

Para cada miembro del hogar aquí mencionado, entregaré un [formulario de exención de vacuna \(DCYF 15-455\)](#) contestado por un profesional médico autorizado.

- Tengo dificultades para cumplir este requisito y me gustaría hablar sobre este tema más detalladamente con mi trabajador de licencias asignado.

Información del solicitante

NOMBRE DEL SOLICITANTE A	FECHA DE NACIMIENTO
FIRMA	FECHA
NOMBRE DEL SOLICITANTE B	FECHA DE NACIMIENTO
FIRMA	FECHA