

Department of Health - Vaccines

- ❖ Immunizations to Preschool Children and Students Act (Law 25 of September 25, 1983) - Vaccination
- ❖ Being a homeschooler does not exempt from following Law 25.
- ❖ Article 5 provides an exemption to vaccinate for medical or religious reasons by means of a sworn statement.
- ❖ Medical reasons require mentioning the reasons for not vaccinating, vaccines that cannot be administered, and the doctor's signature.
- ❖ Religious reasons no longer require the signature of a minister.

Department of Health - Vaccines

- ❖ The Health Department's exemption document is valid for one year. This document is not required to be completed under Law 25 in force. This involves an annual attorney-notary expense.
- ❖ Parents also have the prerogative to make an affidavit with a lawyer and it is equally valid, besides it has no validity.
- ❖ If you read Law 25 carefully, you should not be intimidated by the pressure of agencies or institutions that only accept the Health Department's form. That is incorrect. They have to accept the affidavit, until Act 25 is amended in that paragraph.

DECLARACIÓN JURADA
SOBRE EXEPCIÓN A VACUNAR POR RAZONES RELIGIOSAS
(ESTUDIANTES)

Yo, _____, mayor de edad, _____,
(Nombre padre, madre o tutor) (Estado Civil) (Profesión)
y vecino(a) de _____, Puerto Rico, y _____, mayor de
(Nombre Ministro)
edad, _____, _____ y vecino(a) de _____, Puerto Rico,
(Estado Civil) (Profesión)
bajo juramento declaramos lo siguiente:

- Que nuestros nombres y demás circunstancias personales son las antes expresadas.
- Que _____ suscribo esta declaración en calidad de _____
(Nombre) (Madre, Padre o Tutor)
del menor _____.
(Nombre estudiante o niño preescolar)
- Que afirmo que soy miembro de la religión o secta _____.
- Que eximo a mi hijo o tutelado de los requisitos de vacunación contra las siguientes enfermedades para asistir a la escuela, universidad, centro de cuidado diurno o centro de tratamiento social:

_____ DTaP	_____ MMR	_____ Hib	_____ Varicella	_____ Meningococo
_____ Polio	_____ Hep. B	_____ Pneumococo	_____ VPH	_____ Covid-19
- Que he sido debidamente orientado que, durante una epidemia, mi hijo o tutelado podrá ser inmunizado, según determine un representante autorizado del Departamento de Salud, ya que esta excepción se considerará nula (Ley Núm. 25 de Inmunización).
- Que he leído las disposiciones sobre la vacunación obligatoria que rigen en la jurisdicción del Estado Libre Asociado de Puerto Rico y entiendo los riesgos de no vacunar a mi hijo o tutelado.
- Que entiendo que la presente Declaración Jurada sobre Excepción a Vacunar por Razones Religiosas es válida por el periodo de un año, a partir de la fecha de la juramentación. Luego del término de un (1) año, debo solicitar una nueva excepción.
- Yo, _____, soy ministro de la Organización Religiosa de la cual _____ es miembro.
(Nombre del padre, madre o tutor)
- Como ministro de la religión o secta _____, certifico que la vacunación está en conflicto con los dogmas de nuestra organización religiosa.
- Que se suscribe esta declaración a los fines de solicitar una “Excepción a Vacunar por Razones Religiosas, porque los dogmas de la religión o secta de la cual soy miembro confligen con la vacunación.
- Que hemos leído las disposiciones de la Ley Núm. 25 de Inmunización y entiendo las sanciones que impone la misma por suministrar información falsa al registrador de la escuela o al director de un centro de cuidado diurno o centro de tratamiento social.
- Que todo lo aquí expuesto es la verdad y nos consta de propio y personal conocimiento.

En _____, Puerto Rico, hoy, _____ de _____ de _____.

(Firma del Padre, Madre o Tutor)

(Firma del Ministro)

AFFIDAVIT: _____

Jurado y suscrito ante mí por _____ padre / madre o encargado del menor y _____, ministro de la iglesia o secta _____ de las circunstancias ante mencionadas, a quien doy fe de haber identificado mediante _____ y _____, respectivamente.

En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

NOTARIO PÚBLICO