



Ontario

Ministry of Health
and Long-Term Care

Form 2

**Statement of Conscience or Religious Belief
Affidavit**

Immunization of School Pupils Act, 1990

I, _____, parent of the following named pupil:

Pupil's name _____ (First name) _____
(Last name)

Address _____

Date of Birth : (year) _____ (month) _____ (day) _____

School _____ (Class or Grade) _____

make oath or solemnly affirm and say as follows:

The requirements of the *Immunization of School Pupils Act, 1990*, conflict with my sincerely held convictions based on my religion or conscience.

I understand that section 12 of the Act provides that the Medical Officer of Health may order that the above named pupil be excluded from school if there is an outbreak or immediate risk of an outbreak of a designated disease in the school at which the pupil attends where the following have not been received:—

1. A statement of immunization or other satisfactory evidence of immunization.
2. A statement of medical exemption stating that immunization is unnecessary because of evidence of immunity.

Sworn or Solemnly Affirmed before me

_____ at the _____ of
(city, town, municipality)

_____, in the **Province of**

Ontario, this _____ day of

_____, **20** _____

A Commissioner, etc.

} _____
Signature of Parent



Ontario

Ministère de la Santé
et des Soins de longue durée

Formule 2

**Déclaration de conscience ou de croyance
religieuse**

Affidavit

Loi de 1990 sur l'immunisation des élèves

Je soussigné (e), _____ , père ou mère de l'élève suivant:

Nom de l'élève: _____ (prénom) _____
(nom de famille)

Adresse: _____

Date de naissance : (année) _____ (mois) _____ (jour) _____

École: _____ (classe ou année) _____

déclare sous serment ou affirme solennellement que:

Les exigences de la *Loi de 1990 sur l'immunisation des élèves* entrent en conflit avec mes convictions les plus sincères et qui sont fondées sur ma religion ou ma conscience.

Je me rends compte qu'en vertu de l'article 12 de la loi, si une maladie désignée s'est déclarée ou risque de se déclarer immédiatement dans l'école que fréquente l'élève, le médecin-hygiéniste peut ordonner que l'élève susmentionné soit exclu de l'école si le médecin-hygiéniste n'a pas reçu les documents suivants:–

1. Une déclaration d'immunisation ou une autre preuve d'immunisation acceptable.
2. Une déclaration d'exemption médicale attestant que l'immunisation de l'élève n'est pas nécessaire en raison d'une preuve de son immunité.

**Déclaré sous serment ou
affirmé solennellement devant moi**

dans la _____
(cité, ville, municipalité)

de _____ , dans la **Province de**

L'Ontario, le _____

_____, **20** _____

Commissaire, etc.

Signature du père ou de la mère