



DISTRICT OF COLUMBIA  
OFFICE OF THE STATE SUPERINTENDENT OF

# EDUCATION

2021-22 학년도

## 학생 운동선수: 종교적 이유로 인한 COVID-19/코로나바이러스 백신 접종 면제 증명서

2021년 11월 1일부터 시행되는 시장 명령 2021-109에 따라, 12세 이상의 학생은 COVID-19/코로나바이러스 백신 접종을 완료하지 않은 경우, 학교 기반 방과 후 운동 경기(학교 대항 및 교내 스포츠 모두 포함)에서 연습, 시합을 하거나 이에 참여해서는 안 됩니다. 본 증명서는 독실한 종교적 신념을 토대로 해당 요구 사항에 대한 면제 요청을 문서화하는 데 사용할 수 있습니다. 종교적인 이유로 백신 접종 면제 승인을 받은 학생 운동선수는 운동 경기 시 마스크를 착용해야 하며(현행 실내 마스크 착용 명령이 취소되거나 대체되는 경우에도 착용해야 함), 학교 기반 운동 활동에 참여하려면 매주 COVID-19/코로나바이러스 검사를 받고 음성 판정 결과를 학교 측에 제출해야 합니다.

학부모/보호자 또는 18세 이상의 학생('요청인')은 본 증명서를 매년 작성하여 방과 후 운동을 위한 COVID-19/코로나바이러스 백신 접종 증명 또는 면제를 요청하는 학생의 등록 학교 및/또는 학교 현장에 직접 제출해야 합니다.

### 본 양식 작성 지침:

**섹션 1:** 요청인의 학생 정보 입력.

**섹션 2:** 요청인의 이니셜, 완전한 설명, 서명 및 날짜.

**섹션 3:** 학교 지도자 또는 피지명인의 검토, 승인 또는 거부, 서명 및 날짜.

**첨부 서류:** 요청인은 요청인의 독실한 신앙심을 증명하기 위해 요청인이 속한 종교 단체의 종교적/영적 지도자, 구성원 또는 개인적 지식을 갖춘 사람이 모든 예방 접종 및/또는 COVID-19/코로나바이러스 백신 접종을 금지하는 교리/신념에 대해 설명하고 서명한 서신 등 추가 서류 및 기타 정보를 본 양식에 첨부할 수 있습니다.

### 섹션 1: 학생 정보(요청인 작성란)

학교 이름:

학생 이름:

생년월일:

학년:

주택 주소:

시:

우편 번호:

전화번호:

### 섹션 2: COVID-19/코로나바이러스 백신 접종 면제(요청인 작성란)

이니셜:

본인은 독실한 신앙을 바탕으로 상기 학생의 COVID-19/코로나바이러스 백신 접종 면제를 요청합니다. 본인은 COVID-19/코로나바이러스가 발생하는 경우, 공중보건 위험에 대한

	사례별 분석을 토대로 DC 보건부(DC Department of Health)가 정한 기간 동안 학교 행정 책임자가 백신 접종 면제 학생을 학교 수업 및 활동에서 제외시킬 수 있음을 이해합니다.
이니셜:	본인은 COVID-19/코로나바이러스 백신이 위중증 질환, 입원 및 사망 위험을 줄일 수 있는 이점이 있음을 이해합니다. 본인은 독실하게 믿고 있는 종교적 신념에 따라 COVID-19/코로나바이러스 백신 접종을 거부할 경우 수반되는 위험을 이해하고 감수하겠습니다. 본인은 언제든지 본인의 결정을 변경할 수 있고 필요한 백신 접종을 완료할 수 있음을 알고 있습니다.
이니셜:	본인은 종교적 신념을 토대로 백신 접종 면제를 승인 받은 학생 운동선수가 다음을 이행해야 함을 이해합니다: (1) 운동 경기 시 마스크 착용(현행 실내 마스크 착용 명령이 취소되거나 대체되는 경우에도 착용해야 함), (2) 매주 COVID-19/코로나바이러스 검사 실시, (3) 학교 기반 방과 후 운동 활동에 참여하려면 매주 COVID-19/코로나바이러스 음성 판정 결과를 학교 측에 제출.
이니셜:	본인은 종교적 이유로 인한 이 백신 접종 면제가 2021-22 학년도에만 유효하다는 것을 이해합니다. 본인은 이후의 정책 변경 또는 종교적 이유로 인한 백신 접종 면제 승인 기간 만료 시 새로 요청서를 제출해야 함을 인정합니다.
이니셜:	본인은 종교적 이유로 인한 백신 접종 면제 요청서에 제공된 모든 정보가 본인이 진심으로 믿는 종교적 신념에 관한 정확한 사실임을 확인합니다.
<p>상기 언급된 학생이 ‘종교적 이유로 인한 백신 접종 면제’를 요청하는 이유, 백신 접종 반대의 근거가 되는 종교적 원칙, 모든 예방 접종에 반대하는지 여부, 모든 예방 접종을 반대하지 않는다면 COVID-19/코로나바이러스 백신 접종에 반대하는 종교적 근거를 제시하는 개인적인 서면 진술을 제출하십시오. 필요 시, 추가 문서를 첨부할 수 있으며 귀하의 신념을 뒷받침할 수 있는 종교적/영적 지도자의 이름과 연락처 정보를 제공할 수 있습니다.</p>	
<p>학부모/보호자 또는 18 세 이상인 경우 학생 이름(정자체):</p>	

학부모/보호자 또는 18 세 이상인 경우 학생 서명:	날짜:
<b>섹션 3: 학교 응답(학교 작성란)</b>	
본 종교적 이유로 인한 백신 접종 면제 요청은 학교 지도자 또는 피지명인이 검토해야 합니다. 검토 후, 학교 지도자 또는 피지명인이 독실한 종교적 신념의 성격에 대한 정보가 불충분하여 결정을 내릴 수 없는 경우에는 면제를 승인 또는 거부하기 전에 요청인에게 추가 정보를 요구할 수 있습니다.	
<p>학교 지도자 또는 피지명인은 다음 중에서 선택해야 합니다. 종교적 이유로 인한 백신 접종 면제 요청에 대한 결정(한 가지 선택):</p> <p><input type="checkbox"/> 신앙심이 독실하고 면제를 허용하는 데 큰 부담이 없다는 조건으로 면제를 승인함</p> <p><input type="checkbox"/> 거부함(해당 항목 모두 선택):</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 신앙심이 독실하지 않음</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 면제를 허용하기에는 부담이 큼</p>	
학교 지도자 또는 피지명인 이름(정자체):	
학교 지도자 또는 피지명인 서명:	날짜: