

## Long Island Educational Opportunity Center COVID-19 Vaccination Medical Exemption Request Form

Name:

Date of Birth:

LIEOC Email:

Phone:

Farmingdale State College/ Long Island Educational Opportunity Center requires that all of its students receive a COVID-19 vaccination for in-person instruction.

A medical exemption may be granted upon receipt of documentation signed and certified by a licensed physician, physicians' assistant, nurse practitioner, or licensed midwife (caring for a pregnant woman), whose training is appropriate to the associated condition. The practitioner must not be related to the individual seeking exemption. Medical exemptions expire when the medical condition(s) contraindicating COVID-19 immunization changes in a manner which permits immunization.

### Attention Health Care Provider:

Patient Name: \_\_\_\_\_ is requesting a medical exemption from SUNY's vaccination requirement. A medical exemption may be allowed if a duly licensed health care provider certifies in writing that the COVID-19 vaccination may be detrimental to the student's health.

Please certify the medical reason that your patient should not be immunized for COVID-19 by providing written documentation.

### Long Island Educational Opportunity Center STUDENT Certification

Please check each box to acknowledge - as appropriate

- While my request is pending, I understand that I must comply with the LIEOC's COVID-19 related health and safety protocols (e.g., masks/face coverings, social distancing, regular surveillance testing) applicable to unvaccinated or partially vaccinated individuals as a condition of my physical presence at the LIEOC.
- I must confirm with the academic program that not receiving the COVID-19 vaccination will not present the completion of the student's programmatic or curricular requirements.
- If my request is granted, I understand that I will be required to comply with the LIEOC's COVID-19 related health and safety protocols (e.g., mask/face coverings, social distancing, regular surveillance testing) when present at an LIEOC facility.
- I am aware that should a COVID-19 outbreak occur at an LIEOC facility that I may be excluded from all in-person classes and activities and that if I am enrolled in courses that require a physical presence on an LIEOC site that I may not be able to complete my academic coursework remotely.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Parent/ Legal Guardian Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

\*Parent or Legal Guardian must also sign if the student is under 18 years old as of the first day of class.\*

Please email your completed documents using your LIEOC provided email account to [covidexemption@lieoc.farmingdale.edu](mailto:covidexemption@lieoc.farmingdale.edu)

**Exemption requests must be submitted by September 22, 2021**

**Centro de oportunidades educativas de Long Island**  
**Formulario de solicitud de exención médica de vacunación COVID-19**

Nombre:

Fecha de nacimiento:

LIEOC Correo electrónico:

Teléfono:

Farmingdale State College / Long Island Educational Opportunity Center requiere que todos sus estudiantes reciban un Vacuna COVID-19 para instrucción presencial.

Se puede otorgar una exención médica al recibir la documentación firmada y certificada por un médico con licencia, asistente de médico, enfermera practicante o partera con licencia (que atiende a una mujer embarazada), cuya formación es adecuada para la afección asociada. El médico no debe estar relacionado con la persona que solicita la exención. Las exenciones médicas expiran cuando la condición médica que contraindica la vacunación contra COVID-19 cambia de una manera que permite la vacunación.

**Atención proveedor de atención médica:**

Nombre del paciente: solicita una exención médica del requisito de vacunación de SUNY. Se puede permitir una exención médica si un proveedor de atención médica debidamente autorizado certifica por escrito que la vacuna COVID-19 puede ser perjudicial para la salud del estudiante.

Certifique la razón médica por la que su paciente no debe vacunarse contra COVID-19 proporcionando documentación por escrito.

**Estudiantes de Long Island Educational Opportunity Center**  
**Marque cada casilla para reconocer, según corresponda**

Mientras mi solicitud está pendiente, entiendo que debo cumplir con los protocolos de salud y seguridad relacionados con COVID-19 de LIEOC (por ejemplo, máscaras / cubiertas faciales, distanciamiento social, pruebas de vigilancia periódicas) aplicables a personas no vacunadas o parcialmente vacunadas como condición de mi presencia física en el LIEOC.

Debo confirmar con el programa académico que no recibir la vacuna COVID-19 no representará la finalización de los requisitos programáticos o curriculares del estudiante.

Si se concede mi solicitud, entiendo que se me pedirá que cumpla con los protocolos de salud y seguridad relacionados con COVID-19 de LIEOC (por ejemplo, cubrimientos de rostro, distanciamiento social, pruebas de vigilancia periódicas) cuando esté presente en una instalación de LIEOC.

Soy consciente de que si se produce un brote de COVID-19 en una instalación de LIEOC, es posible que se me excluya de todas las clases y actividades en persona y que si estoy inscrito en cursos que requieren una presencia física en un sitio de LIEOC, no puedo poder completar mis cursos académicos de forma remota.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*El padre o tutor legal también debe firmar si el estudiante es menor de 18 años al primer día de clases.\*

Envíe por correo electrónico sus documentos completos utilizando su cuenta de correo electrónico proporcionada por LIEOC a [covidexemption@lieoc.farmingdale.edu](mailto:covidexemption@lieoc.farmingdale.edu)

**Las solicitudes de exención deben enviarse antes del 22 de septiembre de 2021**