

Mission:

To protect, promote & improve the health of all people in Florida through integrated state, county & community efforts.



Vision: To be the Healthiest State in the Nation

Ron DeSantis
Governor

Joseph A. Ladapo, MD, MPH
State Surgeon General

☐
680
(REGISTRO DE
VACUNAS
ESCOLARES)

****IMPRIMA** LA SOLICITUD**

☐
681
(EXENCIÓN
RELIGIOSA)

proporcione una copia de los registros de vacunas más recientes del niño
(se hará una copia y se devolverá el original al padre / tutor)

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

Sexo (asignado al nacer):

☐ Masculino

☐ Femenino

☐ Desconocido

Raza:

☐ Indio Americano /Nativo de Alaska

☐ Asiático

☐ Blanco

☐ Nativo de Hawai /Isleño del Pacífico

☐ Negarse a contestar

☐ Otro

Etnicidad:

☐ Hispano o Latino

☐ No Hispano o Latino

☐ Negarse a contestar

Idioma:

☐ Inglés

☐ Español

☐ Criollo

☐ Francés

☐ Otro

Dirección: _____

Nombre de la calle

Ciudad

Estado

Código postal

El Estado Dónde nació _____ **Numero de Telefono #** _____

Padre/Tutor: _____

Correo electrónico: _____

Seguro: ☐ no asegurado ☐ Medicaid ☐ seguro privado ☐ otra

Gemelos/trillizos: ☐ Si ☐ No **orden de nacimiento:** 1 2 3

**Florida Department of Health
In Clay County**

1845 Town Center Blvd., Box #15, Fleming Island, FL 32003
PHONE: 904-529-2800 • FAX 904-529-2802

Clay.FloridaHealth.gov



Accredited Health Department
Public Health Accreditation Board

09/2025