[Insert Today’s Date]

عزيزي ولي الأمر/الوصي:

أشارك المعلومات التالية معك بالنيابة عن [insert school/facility name] وإدارة الصحة بولاية فيرمونت.

في يوم [insert date]، علمنا بإصابة شخص بمرض فيروس كورونا المستجد 2019 (كوفيد-19) في [insert school/facility name].

بناءً على معلوماتنا، فربما كان لطفلك **مخالطة منخفضة الخطر** للشخص المصاب بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) في [insert date]. وما لم يتم إخطارك بأن طفلك مخالط، **فلن** يحتاج إلى الخضوع للحجر الصحي، ولكن من المهم أن نلفت انتباهك إلى هذا الأمر حتى تتمكن من متابعة طفلك تحسبًا لظهور [أعراض فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html) (الرابط باللغة الإنجليزية)، بغض النظر عن حصوله على اللقاح من عدمه، وعليك التفكير في طلب خضوعه للاختبار بعد 5-7 أيام من المخالطة.

# إذا ظهرت على طفلك أعراض في أي وقت من الأوقات:

* يجب ألا يغادر طفلك المنزل، إلا للحصول على الرعاية الطبية.
* عندما يكون طفلك في المنزل، ينبغي له البقاء بمعزل عن باقي أفراد الأسرة، وخاصة أي شخص تزداد احتمالية تعرضه لمرض شديد، مثل كبار السن أو المرضى. لا يتعين على أفراد الأسرة الآخرين الخضوع للحجر الصحي ما لم تظهر عليهم أعراض.
* اتصل بمقدم الرعاية الصحية لطفلك هاتفيًا لمعرفة ما إذا كان ينبغي تقييم حالة طفلك أو لا. وأخبره أن طفلك لديه مخالطة منخفضة الخطر لشخص تم تشخيص إصابته بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).
* ارجع إلى [العودة إلى المدرسة بعد المرض](https://www.healthvermont.gov/sites/default/files/documents/pdf/CYF_VTBacktoSchoolAfterIllness.pdf) لمعرفة التوصيات الخاصة بالاختبار والعودة إلى المدرسة.
* إذا كان طفلك يعاني من حالة طبية طارئة، فاتصل بالرقم 1-1-9 أو اذهب إلى المستشفى.
* إذا لم يكن لطفلك مقدم رعاية، فاتصل بالرقم 1-1-2 لتوصيلك بعيادة في منطقتك.

شكرًا لتفهمك أنه نظرًا لقوانين الخصوصية الطبية، لا يمكننا الكشف عن أسماء المصابين بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19). وسوف نواصل إطلاعك على التغييرات والمستجدات.

**يُرجى الاتصال بإدارة الصحة بولاية فيرمونت على الرقم 7240-863-802 (الخيار 8) إذا كانت لديك أسئلة أو مخاوف.** يتوفر المزيد من المعلومات على الموقع الإلكتروني لإدارة الصحة: [healthvermont.gov/COVID-19](http://www.healthvermont.gov/COVID-19).

شكرًا جزيلاً،

[Your name and contact info]

[Insert Today’s Date]

Dear parent/guardian:

I am sharing the following information with you on behalf of [insert school/facility name] and the Vermont Department of Health.

On [insert date], we learned about a person with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) at [insert school/facility name].

Based on our information, your child might have had a **low-risk exposure**to the person with COVID-19 on [insert date]. Unless you have been notified that your child is a close contact, they do **not** need to quarantine, but it is important that we bring this to your attention so you can monitor your child for [symptoms of COVID-19](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html) (link in English), regardless of vaccination status, and consider seeking testing 5-7 days after their exposure.

# If at any point your child develops symptoms:

* Your child should not leave home, except to get medical care.
* While at home, your child should stay apart from other people in the household, especially anyone who is at increased risk of getting very sick, like people who are older or have health conditions. Other household members do not need to quarantine unless they develop symptoms.
* Contact your child’s health care provider by phone to find out if your child should be evaluated. Let them know your child had a low-risk exposure to someone who was diagnosed with COVID-19.
* Refer to [Return to School Following Illness](https://www.healthvermont.gov/sites/default/files/documents/pdf/CYF_VTBacktoSchoolAfterIllness.pdf) for recommendations about testing and return to school.
* If your child is having a medical emergency, call 9-1-1 or go to the hospital.
* If your child doesn’t have a provider, call 2-1-1 to be connected to a clinic in your area.

Thank you for understanding that, due to medical privacy laws, we are not able to release the names of the individuals with COVID-19. We will continue to communicate changes and updates with you.

**Please call the Vermont Department of Health at 802-863-7240 (option 8) if you have questions or concerns.** More information is available at the Health Department website:  [healthvermont.gov/COVID-19](http://www.healthvermont.gov/COVID-19).

Many thanks,

[Your name and contact info]