[Insert Today’s Date]

Estimado padre/tutor:

Estoy compartiendo la siguiente información con usted en nombre de [insert school/facility name] y del Departamento de Salud de Vermont.

El [insert date], nos enteramos de la existencia de una persona con la enfermedad del Coronavirus 2019 (COVID-19) en [insert school/facility name].

Basados en nuestra información, su hijo(a) puede haber tenido una **exposición de riesgo bajo**con la persona con COVID-19 el [insert date]. A menos que le hayan comunicado que su hijo(a) es un contacto cercano, **no** necesita cumplir una cuarentena, pero es importante que lo pongamos al tanto para que pueda monitorear a su hijo(a) para detectar posibles [síntomas de COVID-19](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html) (enlace en inglés), independientemente de su condición de vacunado(a) y que considere realizarle una prueba entre 5 y 7 días posteriores a la exposición.

# Si en algún momento su hijo(a) desarrolla síntomas:

* Su hijo(a) no debe salir de casa, excepto para recibir atención médica.
* Mientras esté en casa, su hijo(a) debe permanecer alejado(a) de otras personas del hogar, especialmente cualquiera que tenga mayor riesgo de enfermarse gravemente, como personas mayores o que tienen trastornos de salud. Los otros miembros de la familia no necesitan cumplir cuarentena a menos que desarrollen síntomas.
* Comuníquese por teléfono con el prestador de atención médica de su hijo(a) para saber si necesita ser evaluado(a). Infórmele que su hijo(a) tuvo una exposición de riesgo bajo con una persona diagnosticada con COVID-19.
* Consulte las recomendaciones de [Regresar a la escuela después de una enfermedad](https://www.healthvermont.gov/sites/default/files/documents/pdf/CYF_VTBacktoSchoolAfterIllness.pdf) para ver los consejos sobre hacerse una prueba y regresar a la escuela.
* Si su hijo(a) sufre una emergencia médica, llame al 9-1-1 o acuda al hospital.
* Si su hijo(a) no tiene un prestador de atención médica, llame al 2-1-1 para que lo comuniquen con una clínica de su zona.

Gracias por entender que, debido a las leyes de privacidad médica, no podemos divulgar los nombres de las personas con COVID-19. Seguiremos compartiendo los cambios y actualizaciones con todos ustedes.

**Si tiene más preguntas o inquietudes, llame al Departamento de Salud de Vermont al 802-863-7240 (opción 8).** Obtenga más información en el sitio web del Departamento de Salud: [healthvermont.gov/COVID-19](http://www.healthvermont.gov/COVID-19).

Muchas gracias,

[Your name and contact info]

 Spanish US

[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]