**[Date]**

尊敬的家长/监护人，您好！

**[INSERT School Name]** 现已获知，您的孩子在 **[INSERT Date(s)]** 可能接触过新冠病毒 (COVID-19) 患者。本校极为重视社区的健康和福祉，特此提供此通知，以便您能了解以下建议：

* **除非出现症状或新冠病毒 (COVID-19) 检测呈阳性，您的孩子可以继续上学。**接触过新冠病毒 (COVID-19) 患者并不一定意味着会被感染。
* **在室内时应戴口罩，尤其是在接下来的 10 天内，以防止在感染时传播新冠病毒 (COVID-19)。**[优质口罩](https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/COVID-19/Masks-for-Kids-Tips-and-Resources.aspx)具有良好的贴合性和过滤性，可提供最佳保护。
* **除非在过去 30 天内感染过新冠病毒 (COVID-19)，否则孩子应在 [INSERT date range, 3-5 days following last exposure] 内接受新冠病毒 (COVID-19) 检测。**可在 **[INSERT local school or community testing resources]** 或[点击此处查找附近的检测点](https://myturn.ca.gov/testing.html)去做检测。也可使用非处方（家用）检测工具。如果孩子开始感到不适或出现[症状](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html)，即使之前感染过新冠病毒 (COVID-19)，也应立即去做检测**。**
* **如果孩子出现**[**新冠病毒 (COVID-19) 症状**](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html)**或新冠病毒 (COVID-19) 检测呈阳性，应在家中**[**隔离**](https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/CDPH%20Document%20Library/COVID-19/self-isolation-instructions.pdf)**，并立即联系 [INSERT school contact information] 通知学校。**如能收到您的通知，本校就能采取额外措施来确保校园安全。
* **孩子应接种新冠病毒 (COVID-19) 疫苗。**接种疫苗仍是保护自己免受严重疾病侵害的最佳方法。[安排预约接种疫苗](https://myturn.ca.gov/)，或联系孩子的医务人员了。

注：如在校园遵守了安全规程，学生和学校教职工的确诊感染不一定是在校內接触的结果，因为新冠病毒 (COVID-19) 传播仍然更有可能在校外发生。

感谢您阅读此重要信息。如有任何问题和疑虑，请联系本校 **[INSERT phone number, email address, and/or website link]**。

谨致问候！

**[INSERT Name, Title, and Contact information]**