**Caso de COVID-19 positivo: Carta para as famílias dos alunos que tiveram contato próximo**

Date:

Prezados Pais, Cuidadores e Responsáveis,

Tem essa o objetivo de informá-los que uma pessoa em nossa comunidade escolar testou positivo para a COVID-19. Embora não possamos fornecer informações específicas sobre o membro da nossa comunidade escolar que testou positivo, **seu filho(a) É um contato próximo.** Contato próximo é uma pessoa que esteve a menos de 1,5 m (6 pés) de um indivíduo com COVID-19 positivo em ambiente fechado por pelo menos 15 minutos durante um período de 24 horas e que não atendeu a nenhum dos critérios de isenção. Continue verificando se seu filho não apresenta sintomas e mantenha-o em casa se apresentar algum sintoma ou não estiver se sentindo bem.

Planejamos para este cenário e temos um plano abrangente para realizar o teste da COVID-19, informar as famílias cujos filhos estiveram em risco de exposição ou em contato próximo e apoiar a família afetada à medida que passa por esta experiência estressante.

**Seu aluno(a) tem três (3) opções:**

1. **“Testar e Ficar” para permanecer na escola**
	* **Duração:** 7 dias
	* **Teste**: teste rápido diário em dias letivos. Permanecer na escola desde que os testes dos alunos sejam negativos e permaneçam assintomáticos
	* **Teste de fim de semana**: Teste nos fins de semana apenas se estiver participando de uma atividade escolar extracurricular
	* **Quarentena** quando fora do ambiente escolar
	* **Monitorar os sintomas**: até o 14o dia
	* **Inscrever-se**: Caso não tenha se inscrito ainda em nosso programa escolar de verificação de segurança da COVID, inscreva-se

[aqui](https://www.cic-health.com/consent/ma)

1. **Quarentena em casa e teste para voltar à escola**
	* **Duração:** Faça a quarentena em casa por pelo menos 7 dias
	* **Teste**: No 5o dia ou mais (teste rápido de antígeno ou de PCR)
	* **Volta à escola**: 8o dia, contanto que o aluno(a) permaneça assintomático e o teste seja negativo
	* **Monitorar os sintomas**: até o 14o dia
2. **Quarentena em casa, sem testes**

**Duração**: faça quarentena em casa por 10 dias

* + **Volta à escola**: no 11o dia, contanto que o aluno(a) permaneça assintomático
	+ **Monitorar os sintomas**: até o 14o dia

Estamos comprometidos com a comunicação contínua e o apoio às nossas famílias.  Caso tenha mais perguntas, entre em contato com (INSERT STAFF NAME) em (EMAIL/PHONE). Agradecemos seu contínuo apoio.

Atenciosamente,

[INSERT NAME] AT [INSERT SCHOOL NAME]