**Carta para padres y familias: Anuncio de clínica de vacunas contra el COVID-19**

[Fecha]

Estimados padres / tutores de [Nombre de la escuela o distrito escolar]:

Escribo para invitar a todos los estudiantes de [Nombre de la escuela o distrito escolar] a vacunarse contra el COVID-19 si son elegibles. La vacunación no sólo protege a los alumnos contra el COVID-19, sino que también protege a su familia, amigos y a nuestras escuelas y comunidades, y hace posible que nuestros alumnos puedan asistir en persona a la escuela. Las [regulaciones de los CDC](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/operation-strategy.html) establecen que las personas que están [completamente vacunadas](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/fully-vaccinated-guidance.html) y no tienen síntomas de COVID-19, no necesitan ponerse en cuarentena después de una exposición a alguien con COVID-19. Por eso, la vacunación puede proteger asegurar el acceso de los alumnos al aprendizaje en persona, los deportes y las actividades extracurriculares.

Todas las vacunas contra el COVID-19 son seguras y eficaces para proteger contra COVID-19. Los niños de 5 a 11 años recibirán la vacuna Pfizer, en un tercio de la dosis para adultos, con tres semanas de diferencia.

Nos complace ofrecer una opción conveniente para que su hijo reciba la vacuna contra el COVID-19. [Nombre de la escuela o distrito escolar] se asociará con [Nombre del socio (s)] para ofrecer la vacuna contra el COVID-19 a cualquier niño de 5 años o más.

**Detalles de la clínica de vacunas**

[Inserte la fecha y hora de los eventos de vacunación]

[Lugar del evento de vacunación]

Gratuitas

La vacunación es opcional y los padres / tutores deben dar su permiso para que los niños se vacunen. Según la ley del estado de Oregón, los estudiantes también pueden dar su propio consentimiento si tienen quince años o más.

Aprenda más

[Proporcione instrucciones sobre cómo obtener más información y dar su consentimiento y, si corresponde, registrarse para la clínica de vacunación].

● Las vacunas que se ofrecerán en la clínica serán [marca de la vacuna contra el COVID-19].

● No se recomienda que su hijo tome medicamentos de venta libre, como ibuprofeno, aspirina o acetaminofén, antes de la vacunación con el fin de tratar de prevenir los efectos secundarios relacionados con la vacuna. Si tiene preguntas sobre los medicamentos que está tomando su hijo, hable con el médico de su hijo.

● Para obtener más información sobre las vacunas contra el COVID-19 sobre cómo preparar a su hijo para la vacunación y qué esperar después de la vacunación, incluida información sobre los posibles efectos secundarios, visite los siguientes sitios web: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/children-teens.html> y <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/expect/after.html?s_cid=11038:efectos%20secundarios%20de%20la%20vacuna%20del%20covid:sem.ga:p:RG:HM:gen.span:PTN:FY21>

Si no tiene acceso a Internet, llame al [número de teléfono] para recibir copias de estos documentos [al correo / enviados a casa con su hijo desde la escuela].

Si tiene preguntas sobre las clínicas de vacunación contra el COVID-19 de [Nombre de la escuela o distrito escolar], comuníquese con [Inserte el punto de contacto con la información de contacto]. Si desea obtener más información sobre las vacunas contra el COVID-19, visite el [sitio web del departamento de salud pública local / estatal] o visite www.cdc.gov/coronavirus/vaccines.

Atentamente,

[Firma]