

2020-XX-XX

Smittskyddsläkaren

Datum: \_\_\_\_\_

## Information till vårdnadshavare

Vi vill meddela dig som vårdnadshavare att vi har fall av covid-19-smitta på  
förskolan/skolan: \_\_\_\_\_ I  
klass/på avdelning: \_\_\_\_\_

**Tidpunkt för möjlig smitta:** \_\_\_\_\_

*Barnet ska följa givna riktlinjer och undvika fritidsaktiviteter i 7 dagar från det  
möjliga smittotillfället. Samt vara uppmärksam på covid-19 symptom i  
ytterligare 7 dagar.*

Vi samarbetar med Smittskydd i Region Sörmland och följer deras rutiner och  
instruktioner för att förhindra vidare smittspridning. **Läs mer i bifogat brev.**

På grund av sekretess lämnar vi ej ut uppgifter om vem som är smittad.

### Hälsningar

\_\_\_\_\_  
Rektor

\_\_\_\_\_  
Kontaktuppgifter