**Correo electrónico de muestra / Carta (Versión 1)**

Estimado **[Parent/Guardian],**

Los niños de 6 meses en adelante ahora son elegibles para la vacuna contra el COVID-19. [Insert name of ECP agency or organization] se complace en anunciar que estamos organizando clínicas de vacunas en [insert site name/location] el [insert clinic dates and times].

Nos hemos asociado con [Insert vaccine provider] para que el proceso de vacunación de su hijo(a) y su familia sea fácil, cómodo y conveniente. [If applicable, add information on whether a licensed healthcare provider or pediatric provider will be on-site at the clinic].

Las vacunas contra el COVID-19 son seguras y son la mejor manera de evitar que las personas se enfermen gravemente por el COVID-19. Entendemos que la salud y la seguridad de su hijo(a) son la máxima prioridad y es posible que tenga preguntas sobre la vacuna. Hemos incluido esta hoja informativa para padres sobre la vacuna contra el COVID-19 para responder a cualquier pregunta que pueda tener: <http://www.publichealth.lacounty.gov/media/Coronavirus/docs/vaccine/VaccineFacts_Parents.pdf>

Por favor regístrese para el evento aquí **[Insert *registration link*]**. Las personas sin registro son bienvenidas.

Espero verlo a usted y a su familia en la próxima clínica de vacunación contra el COVID-19.

Atentamente,

***[Insert signature of host agency/organization Director]***

**Correo electrónico de muestra / Carta (Versión 2)**

Estimado padre o tutor,

Gracias por todo lo que ha hecho para ayudar a mantener a todos a salvo y limitar la propagación del COVID-19. La vacunación sigue siendo la herramienta más eficaz que tenemos para prevenir enfermedades graves por COVID-19. Nos complace compartir que la vacuna contra el COVID-19 ya está disponible para nuestros niños más pequeños. Nos hemos asociado con [Insert vaccine provider] para proporcionar un acceso conveniente a la vacuna. Necesitamos su ayuda para garantizar que todos los niños estén protegidos contra enfermedades graves por COVID-19.

Las vacunas también estarán disponibles para todos los mayores de 5 años, incluidos los mayores de 12 años.

Los niños, los padres y la comunidad pueden asistir a las siguientes clínicas de vacunación contra el COVID:

**[Insert Date, Time]**: Primera dosis

**[Insert Date, Time]**: Segunda dosis

[Or insert ongoing schedule]

La ubicación de la clínica de vacunas será en [specific site, name, street address]

**Consentimiento:** Los padres/tutores deberán dar su consentimiento para la vacunación de su hijo.

**Registro:** Se agradece el registro pero no es obligatorio y aceptaremos visitas sin cita previa.

**[Insert the registration link]**

Para cualquier duda sobre la vacunación contra el COVID-19 consulte las [Preguntas frecuentes](http://www.publichealth.lacounty.gov/media/Coronavirus/vaccine/faqs.htm).

Atentamente,

***[Insert signature of ECP agency/organization Director]***