

SAMPLE LETTER- USE SCHOOL LETTERHEAD

Проверка зрения

(To be sent to parent/guardian after 1 month)

Уважаемые родители/опекуны!

В прошлом месяце сотрудники школы и волонтеры проверяли зрение учащихся. По результатам проверки установлена необходимость в полном осмотре ребенка у глазного врача.

Зрение и успеваемость тесно взаимосвязаны, поэтому мы рекомендуем вам по возможности скорее записаться на прием к врачу. Попросите врача полностью заполнить прилагаемую форму E12S. Верните заполненную форму в школу в течение месяца.

Если вы уже были у врача, но еще не вернули заполненную форму E12s, передайте ее учителю ребенка. Эта информация нам необходима, чтобы обновить школьную медицинскую карту ребенка.

Спасибо за содействие.

С уважением,

директор школы

Копия: в личное дело учащегося