

[insert date]

প্রিয় পিতামাতা বা অভিভাবক,

নিউ ইয়র্ক স্টেট শিক্ষা দপ্তরের কমিশনারের প্রবিধান §136.3 এবং নিউ ইয়র্ক সিটি পাবলিক স্কুলের চ্যান্সেলরের প্রবিধান A-701 এর বাধ্যবাধকতা অনুযায়ী, গ্রেড 3 এবং 5 এবং নিউ ইয়র্ক সিটি পাবলিক স্কুলে নতুন ভর্তি হওয়া সমস্ত শিক্ষার্থীর দৃষ্টিশক্তি স্ক্রীনিং নিশ্চিত করার জন্য নিউ ইয়র্ক সিটি পাবলিক স্কুলের কর্মীরা দায়বদ্ধ।

দৃষ্টিশক্তি স্ক্রীনিং চোখের রোগের সম্ভাব্য ঝুঁকি নির্ণয় করার একটি ফলপ্রসূ উপায় এবং আপনার শিশুর দৃষ্টিশক্তিকে সুরক্ষিত রাখার একটি গুরুত্বপূর্ণ নিরাপত্তা জাল।

[insert date] তারিখে [insert screening designee] আপনার শিশুর দৃষ্টিশক্তি স্ক্রীনিং করবেন বলে নির্ধারিত হয়েছে।

আপনার শিশু দৃষ্টিশক্তি স্ক্রীনিংয়ে উত্তীর্ণ না হলে, পরবর্তী যে পদক্ষেপগুলি নিতে হবে সে সম্পর্কে তথ্য দিয়ে আমরা একটি ফলো আপ পত্র পাঠাবো, যার মধ্যে একজন চোখের ডাক্তার দ্বারা আরো মূল্যায়নের কথা বলা থাকবে। এই বিষয়ে আমরা আপনাকে কিছু না জানালে, আপনার শিশু স্ক্রীনিংয়ে উত্তীর্ণ হয়েছেন এবং কোনো পদক্ষেপ নেওয়ার প্রয়োজন নেই।

আপনার সহযোগিতার জন্য ধন্যবাদ।

বিনীত,

[Principal or Designee]

[Title]