

SAMPLE LETTER- USE SCHOOL LETTERHEAD

فحص النظر

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

السيدة (ة) الوالدة(ة) / ولي(ة) الأمر:

نحيطكم علماً بأنه في الشهر الماضي، قام أفراد طاقم المدرسة أو متطوعين لفحص نظر طفلكم. وقد أظهرت نتائج الفحص أن طفلكم بحاجة إلى الخضوع لفحص شامل للعينين يتم بواسطة شخص متخصص في طب العيون.

وحيث أن الرؤية قد تؤثر على التعلم، فإننا نشعر بأنه من الضروري للغاية أن تقوموا باصطحاب طفلكم إلى طبيب العيون في أسرع وقت ممكن. نرجو أن تعطوا الطبيب استمارة الإحالة المرفقة (E12S)، واطلبوا منه أن يقوم بتعبئتها بالكامل. ونرجو منكم إعادة هذه الاستمارة إلى المدرسة في خلال شهر.

إذا كنتم قد قمتم بالفعل بعرض طفلكم على طبيب العيون ولم ترجعوا استمارة (E12S) بعد، فنرجو منكم إعادة الاستمارة المعبأة بالكامل إلى معلم طفلكم. إن هذه المعلومات سوف تساعدنا في تحديث ملف طفلكم الطبي.

ولكم منا جزيل الشكر على مساعدتكم في هذا الأمر.

مع خالص الاحترام والتقدير،

مدير(ة) المدرسة

نسخة إلى: ملف التلميذ(ة)