

SAMPLE LETTER- USE SCHOOL LETTERHEAD

দৃষ্টি পরীক্ষা

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

প্রিয় পিতামাতা/অভিভাবক:

গত মাসে স্কুলের স্টাফ বা স্বেচ্ছাসেবক আপনার সন্তানের চোখ পরীক্ষা করেছিলেন। পরীক্ষায় দেখা গেছে যে, একজন পেশাদার চোখের ডাক্তার দিয়ে আপনার সন্তানের চোখের পূর্ণাঙ্গ পরীক্ষা করানো আবশ্যিক।

দৃষ্টিশক্তি লেখাপড়াকে প্রভাবিত করতে পারে, তাই আপনার উচিত সন্তানকে ফলো-আপ চিকিৎসার জন্য চোখের ডাক্তারের কাছে নিয়ে যাওয়া। অনুগ্রহ করে ডাক্তারকে সংযুক্ত E12S ফরমটি দেবেন এবং পুরো ফরমটি পূরণ করতে বলবেন। এক মাসের মধ্যে আপনি ফরমটি স্কুলে জমা দেবেন বলে আমরা প্রত্যাশা করি।

আপনি যদি ইতোমধ্যে সন্তানকে চোখের ডাক্তারের কাছে নিয়ে গিয়ে এবং E12S ফরম জমা না দিয়ে থাকেন, তাহলে অনুগ্রহ করে পূরণ করা ফরমটি সন্তানের শিক্ষকের কাছে জমা দিন। এই তথ্য আমাদেরকে আপনার সন্তানের স্বাস্থ্যসংক্রান্ত রেকর্ড হালনাগাদে সহায়তা করবে।

এই বিষয়ে আপনার সহযোগিতার জন্য ধন্যবাদ।

আপনার বিশ্বস্ত,

প্রিন্সিপ্যাল

c: Student's File