



SAMPLE LETTER

إشعار بخصوص نتائج الفحص المدرسي لقوة البصر

التاريخ

السيد والد(ة) / ولي(ة)أمر _____ الصف _____

لقد تم فحص قوة البصر لدى ابنكم حديثا تبعا لبرنامج التقييم الصحي المعمول به في مدرستنا. و تدل نتائج الفحص على أن ابنكم قد تكون لديه مشاكل في المجال(أو المجالات) المذكور(ة) أسفله:

_____ عن بعد كلتا العينان _____ العين اليمنى _____ العين اليسرى
_____ عن قرب كلتا العينان _____ العين اليمنى _____ العين اليسرى

ولأن الرؤية الجيدة تساعد طفلكم على التحصيل في المدرسة، فيجب أن تقوموا بأخذ طفلكم لزيارة طبيب عيون فورا لإجراء اختبارات إضافية.

المرجو تزويد المدرسة بنتائج الإختبارات مدونة على الاستمارة (E12S) المرفقة بهذه الرسالة. يجب تقديم النتائج إلى المدرسة في غضون ثلاثين يوماً من تاريخ هذا الأشعار.

ولكم الشكر لعدم التواني في هذا الشأن.

المخلص،

مدير المدرسة

ملحقات:

ملف التلميذ