



SAMPLE LETTER

Уведомление о результатах школьной проверки зрения

_____ Дата

Уважаемые родители (опекуны) _____ Класса _____

В рамках школьной программы по оценке здоровья была проведена проверка зрения Вашего ребенка. Результаты последней показали, что Вашему ребенку необходима дополнительная проверка. Школьная проверка указывает на то, что у Вашего ребенка, возможно, существует проблема в следующей области:

_____ Дальнее зрение	Оба глаза _____	Правый _____	Левый _____
_____ Ближнее зрение	Оба глаза _____	Правый _____	Левый _____

Поскольку хорошее зрение помогает Вашему ребенку достичь своих целей в школе, Вы должны незамедлительно отвести его к окулисту для дополнительной проверки.

Пожалуйста, предоставьте в школу результаты дополнительной проверки, зафиксированные в прилагаемом бланке E12S, в течение 30 дней с даты этого письма.

Благодарим Вас за быстрый отклик.

С уважением,

Директор школы

Приложение

Копия: в школьное дело