



*SAMPLE LETTER*

(To be sent to parent/guardian 1 month from the date of initial screening & letter)

Уведомление #2 о результатах школьной проверки зрения

\_\_\_\_\_

Дата

Имя учащегося: \_\_\_\_\_

Уважаемые родители (опекуны)!

В прошлом месяце работники школы или волонтеры провели проверку зрения Вашего ребенка. Результаты последней показали, что Вашему ребенку необходима профессиональная проверка у окулиста. В связи с этим, мы считаем очень важным незамедлительное обращение к профессиональному медицинскому работнику, поскольку очевидно, что слабое зрение может отразиться на процессе обучения.

Пожалуйста, представьте врачу прилагаемый бланк-направление E12s и попросите полностью его заполнить. Мы хотели бы, чтобы Вы предоставили этот бланк в школу не позднее, чем через месяц.

Если Вы уже отвели ребенка к врачу, но не вернули бланк-направление E12s, пожалуйста, предоставьте заполненный бланк учителю. Эта информация поможет нам обновить медицинскую карту Вашего ребенка.

Благодарим Вас за содействие.

С уважением,

Директор школы

Приложение

Копия: в школьное дело