

_____ (दिनांक)

प्रिय अभिभावक,

नर्स _____ (दिनांक) को स्कूल आएगी।

यह निश्चित करने के लिए कि आप अपने बच्चे को नर्स को दिखाना चाहते हैं, कृपया नीचे दी गई जवाबी रसीद लौटाएं।

निष्ठापूर्वक आपका/आपकी,

जवाब

हाँ, मैं _____ को नर्स को दिखाना चाहूँगा।

नहीं, मैं _____ को नर्स को नहीं दिखाना चाहूँगा।

नाम : _____ हस्ताक्षर : _____