

_____ (Data)

Szanowni Rodzice,

W szkole odbędzie się wizyta pielęgniarki dnia _____ (data).

Prosimy o zwrot poniższego odcinka, wyrażając chęć, aby pielęgniarka spotkała się z Waszym dzieckiem.

Z poważaniem,

Odpowiedź

Tak, pragniemy, by _____ spotkał(a) się z pielęgniarką.

Nie chcemy, by _____ spotkał(a) się z pielęgniarką.

Imię i nazwisko: _____ Podpis: _____