

\_\_\_\_\_ (Dátum)

Tisztelt szülők!

A fogorvos felkeresi iskolánkat \_\_\_\_\_(napon).

Szíveskedjenek visszaküldeni az alábbi űrlapot.

Tisztelettel:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Válasz

✓ Igen, szeretném, ha gyermekemet \_\_\_\_\_megvizsgálná a fogorvos.

✗ Nem, nem szeretném, ha gyermekemet \_\_\_\_\_megvizsgálná a fogorvos.

Név: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

Letters for schools to give to parents:

5. Dentist – **Hungarian**