

\_\_\_\_\_ (datums)

Cienījamie vecāki!

\_\_\_\_\_ (datums) skolā ieradīsies zobārsts.

Lūdzu, nosūtiet atpakaļ šo atbildes veidlapu.

Ar cieņu

\_\_\_\_\_

---

**Atbilde**

✓ Jā, es vēlos, lai mans bērns \_\_\_\_\_ apmeklētu zobārstu

X Nē, es nevēlos, lai mans bērns \_\_\_\_\_ apmeklētu zobārstu

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

Paraksts: \_\_\_\_\_

Letters for schools to give to parents:

5. Dentist – Latvian