
(日期)

尊敬的家长：

牙医将于 _____ (日期) 来访我校，

请返回以下回执。

谨致问候，

回执

✓ 同意，我希望我的孩子 _____ 看牙医

X 不同意，我不希望我的孩子 _____ 看牙医

姓名： _____

签名： _____

Letters for schools to give to parents:

5. Dentist – **Simplified Chinese**