
(تاریخ)

محترم والدین،

دانتوں کے ڈاکٹر _____ (تاریخ) کو اسکول کا دورہ کریں گے۔

براہ کرم ذیل کا جوابی پرچہ پُر کر کے واپس بھیجیں۔

مخلص،

جواب

ہاں، میں چاہتا ہوں کہ میرا بچہ _____ دانتوں کے ڈاکٹر سے معائنہ کروائے۔

نہیں، میں نہیں چاہتا ہوں کہ میرا بچہ _____ دانتوں کے ڈاکٹر سے معائنہ کروائے۔

نام: _____

دستخط: _____

Letters for schools to give to parents:

5. Dentist – **Urdu**