

_____बिद्यालय/School

Philadelphia, PA 19

फोन नम्बर/Tel. _____



_____ (Date)

प्यारा आमा बुवा वा अभिभावकहरु:

तपाईंको बालकको शिक्षाको लागि उस्को दृष्टि धेरै नै महत्वपूर्ण छ। तपाईंको बालकको बिद्यालयको नर्सले गर्नु भएको दृष्टिको मुल्याङ्कनले तपाईंको बालकको कमजोर दृष्टि भएको देखाउँछ। आँखाको जाँचले दृष्टिको समस्या के हो भनेर देखाउन सक्छ।

“द इगल्स आइ मोबाईल” (The Eagles Eye Mobile) इगल्स (Eagles) युवा कार्यक्रमको भाग हो र तपाईंलाई निशुल्क रुपमा दृष्टिको जाँच प्रदान गर्छ। यो कार्यक्रमका स्टाफ सदस्यहरुले तपाईंको

बालकलाई:

व्यापक आँखाको जाँच दिनेछ

चाहिएको खण्डमा चस्मा दिनेछ

तपाईंले यि कुराहरु गर्नु पर्ने हुन्छ:

यो पत्र सँग दिइएको अनुमती फारम भर्नु पर्छ।

यो पत्र सँग दिइएको "गोपन्यता प्रचलनहरूको बारे सुचना" (Notice of Privacy Practices) सही गर्नु होला।

_____ (School) बिद्यालयमा “इगल्स आइ मोबाईल” (Eagle Eye Mobile) आउने दिन मा तपाईंको बालक _____ (Date)मिती मा उपस्थित हुने सुनिश्चित गर्नु होला

इमानदारीताका साथ

_____ नर्स (Nurse)

फोन नम्बर/Tel. _____