

Szanowna Pani!/Szanowny Panie!

Dear _____

Prosimy o przyprowadzenie

Please bring your

dziecka

Child

dzieci

Children (state names)

Na wizytę u

To see the

lekarza

Doctor

pielęgniarki

Nurse

*pielęgniarki
środowiskowej*

Health Visitor

terapeuty

Therapist

**w
at the**

gabinecie

Surgery

szpitalu

Hospital

klinice

Clinic

szkole

School

**w
on**

poniedziałek

Monday

wtorek

Tuesday

środę

Wednesday

czwartek

Thursday

piątek

Friday

sobotę

Saturday

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

stycznia
January

lutego
February

marca
March

kwietnia
April

maja
May

czerwca
June

lipca
July

sierpnia
August

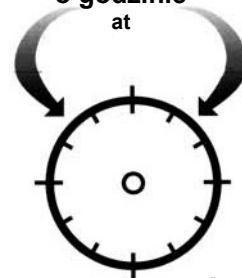
września
September

października
October

listopada
November

grudnia
December

o godzinie
at



rano
am

po południu
pm

Nasz adres i numer telefonu są umieszczone w nagłówku tego listu.
Our address and telephone number are at the top of this letter.

Prosimy pamiętać o wyznaczonym terminie. **Jeżeli termin ten Pani/Panu nie odpowiada, prosimy o skontaktowanie się**

It is important that you keep this appointment. **If you are unable to attend please**

pod numerem telefonu _____
telephone

należy poprosić _____
and ask for

Z poważaniem,

Yours sincerely

Postaramy się zapewnić obecność tłumacza.

We will try to provide an interpreter

Informacje dotyczące Pani/Pana zostały zakreślane.

The Circled information applies to you