

ආදරණීය/ හිතවත් \_\_\_\_\_

**Dear**

**Please bring your**

මබේ ළමයා  
*Child*

ළමුන්  
*Children*

(වාසගම සඳහන් කරන්න)  
*(state names)*

**හමුවීමට  
to see the**

වෛද්‍යවරයා  
*Doctor*

හෙදියා  
*Nurse*

සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක  
*Health Visitor*

චිකිත්සක  
*Therapist*

**හිඳි  
at the**

ශල්‍යාගාරය  
*Surgery*

රෝහල  
*Hospital*

සායනාගාරය  
*Clinic*

පාසල  
*School*

**දින  
on**

සඳුදා  
*Monday*

අඟහරුවාදා  
*Tuesday*

බදාදා  
*Wednesday*

බ්‍රහස්පතින්දා  
*Thursday*

සිකුරාදා  
*Friday*

සෙනසුරාදා  
*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

ජනවාරි  
*January*

පෙබරවාරි  
*February*

මාර්තු  
*March*

අප්‍රියෙල්  
*April*

මැයි  
*May*

ජූනි  
*June*

ජූලි  
*July*

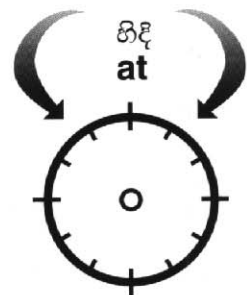
අගෝස්තු  
*August*

සැප්තැම්බර්  
*September*

ඔක්තෝබර්  
*October*

නොවැම්බර්  
*November*

දෙසැම්බර්  
*December*



පෙ.ව  
**am**

ප.ව.  
**pm**

මෙම ලිපිය ඉහළින් අපගේ ලිපිනය සහ දුරකථන අංකය සඳහන් වේ.  
Our address and telephone number are at the top of this letter.

මෙම හමුවීමේ අවස්ථාව මබ වීසින් තබා ගැනීම වැදගත් වේ. ඔබට පැමිණීමට නොහැකි නම් කරුණාකර  
It is important that you keep this appointment. **If you are unable to attend please**

දුරකථනයෙන් අමතා  
**telephone**

ඉල්ලාසිටින්න  
**and ask for**

මබේ හිතවත්  
Yours sincerely

භාෂා පරිවර්තකයකු ලබාදීමට අපි උත්සාහ ගන්නෙමු  
We will try to provide an interpreter.

මෙම රවුම් කළ තොරතුර ඔබට අදාළවේ  
The Circled information applies to you.