ආදරණීය/ හිතවත් _____
Dear

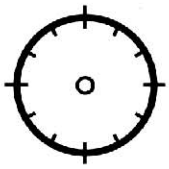
වෙත වූ ඔබේ හමුවීමේ අවස්ථාව
Your appointment to

හමුවන්න **see the**	වෛද්‍යවරයා Doctor	හෙදිය Nurse	සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක Health Visitor	චිකිත්සක Therapist
හිදී **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	

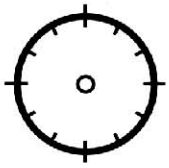
ජනවාරි January	පෙබරවාරි February	මාර්තු March	අප්‍රියෙල් April
මැයි May	ජූනි June	ජූලි July	අගෝස්තු August
සැප්තැම්බර් September	ඔක්තෝබර් October	නොවැම්බර් November	දෙසැම්බර් December

හිදී **at**  පෙ.ව **am** ප.ව. **pm**

ට වෙනස් කොට තිබේ
has been changed to

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

හිදී **at**  පෙ.ව **am** ප.ව. **pm**

ඔබට පැමිණීමට නොහැකි නම් ඔබ
If you are unable to attend it is important that you

දුරකථනයෙන් කථාකොට _____ ඉල්ලාසිටීම වැදගත්වේ _____
telephone **and ask for**

ඔබේ හිතවත්
Yours sincerely

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

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