

SAMPLE LETTER- USE SCHOOL LETTERHEAD

Examen de la vue

(To be sent to parent/guardian after 1 month)

Madame, Monsieur,

Le mois dernier, le personnel de l'école ou des personnes bénévoles ont examiné la vue de votre enfant. Les résultats de l'examen indiquent que votre enfant a besoin d'un examen complet de la vue par un professionnel de la santé oculaire.

Sachant que la vision peut avoir un impact sur l'apprentissage, nous pensons qu'il est très important de faire examiner votre enfant par un professionnel de la vision le plus tôt possible. Veuillez remettre au médecin le formulaire E12S de recommandation pour un examen de la vision ci-joint et lui demander de le remplir entièrement. Nous vous prions de retourner ce formulaire à l'établissement scolaire d'ici un mois.

Si vous avez déjà fait examiner la vue de votre enfant par un professionnel de la santé oculaire et n'avez pas encore retourné de formulaire E12s, merci de remettre un formulaire dûment rempli à l'enseignant(e) de votre enfant. Cette information nous permettra de mettre à jour son dossier médical.

Merci pour toute votre aide en la matière.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Chef de l'établissement scolaire

Copie à : Dossier de l'élève