

Tisztelt Szülők!

Ezúton értesítjük Önöket, hogy MÁRCIUS 5-én (hétfőn) iskolai fogászatra visszük az alsó tagozatos tanulókat, ezért kérjük jelezze, hogy engedélyezi-e a kötelező fogászati szűrővizsgálatot, melynek során beavatkozás nem történik.

Kérjük, aláhúzással jelezze és írja alá!

engedélyezem

nem engedélyezem

Szülő aláírása:

Budapest, 2018-02-28