

Szanowna Pani! Szanowny Panie!

Dear _____

Prosimy przyprowadzić
Please bring your

dziecko
Child

dzieci
Children

(state names)

na wizytę u
to see the

lekarza
Doctor

pielęgniarki
Nurse

pielęgniarki
środowiskowej **terapeuty**
Health Visitor Therapist

w
At the

przychodni
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

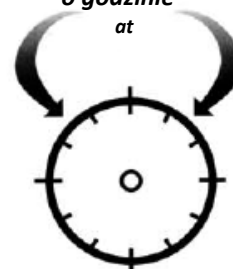
września
September

października
October

listopada
November

grudnia
December

o godzinie
at



Nasz adres wraz z numer telefonu jest podany w nagłówku niniejszego pisma.
Our address and telephone number are at the top of this letter.

Należy stawić się na wyznaczoną wizytę. Jeśli termin Pani/Panu nie odpowiada, prosimy
It is important that you keep this appointment. If you are unable to attend please

zadzwoń pod numer telefonu _____
telephone

i poprosić o _____
and ask for

Z poważaniem
Yours sincerely

Postaramy się zapewnić obecność tłumacza.
We will try to provide an interpreter.

Informacje dotyczące Pani/Pana zostały zakreślone.
The circled information applies to you.