

دُرنا
Dear

مهربانی و کئی وا خپل
Please bring your

(نومونه ولیکئ)
(State Names)

ماشومان
Children

ماشوم
Child

معالج
Therapist

ورغتیا پال
Health Visitor

نرس
Nurse

د ډاکړ
Doctor

سره دلیدد و پاره
to see the

وني
school

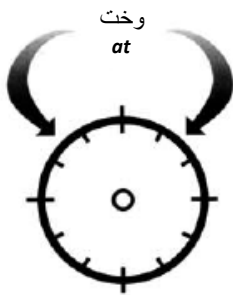
آلینیک
clinic

ورغتون
hospital

معاینه خانی
surgery

ته وارلئ
you to come to the

شنبه Saturday	جمعه Friday	پنجشنبه Thursday	چهار شنبه Wednesday	سه شنبه Tuesday	ودشنبه Monday	په on									
15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	
31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16



دماام
pm

دسهار
am

جون
June

مئ
May

اپریل
April

مارچ
March

فرروی
February

جنوری
January

دسمبر
December

نومبر
November

اکتوبر
October

ستمبر
September

اگست
August

جولای
July

زموږ پته او تیلیفون نمبر ددی لیک په سر باندی لیکل شویدی.
Our address and telephone number are at the top of this letter.

اد ضروری ده چه تاسو په اکلي وخت راشئ.
It is important that you keep this appointment. If you are unable to attend please

وغواری
and ask for

نمبر باندی تیلیفون کئ او
telephone

په ادیره کی معلومات ستاسو پوري اړه لري
The circled information applies to you

موږ به د یوه ترجمان برابرولو هڅه کوو
We will try to provide an interpreter.

درناوي
Yours sincerely