|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arabic** |  | |
| [GP Surgery]  [First address line]  [Second address line]  [Town/city]  [County Postcode] | T [000 000 0000]  F [000 000 0000] |
| [Date] |  | |

عزيزي الوالد/ة/ مقدم الرعاية

Dear Parent/Carer

حان موعد التطعيم المجاني لابنكم/ابنتكم ...{ {insert name of child...

…{insert name of child}… is due for free immunisations

يرجى الحضور إلى العيادة بتاريخ ...{insert date as XX.XX.XXX}... في الساعة ... {insert time 24 hr clock}

Please come to the surgery on …….{insert date as XX.XX.XXX} at { insert time 24 hr clock}

أو

OR

الاتصال بالعيادة على رقم الهاتف ...{ {insert phone number.... لحجز موعد

Please call surgery to make an appointment on {insert phone number}

إذا كان لديك أي سجلات لتطعيمات تم تلقيها قبل ذلك، يُرجى إحضارها معك.

If you have any records of immunisations they have had before, please bring them with you.

المخلص/ة لكم

Yours sincerely