



6 November 2025
032/Par/24

6 نوفمبر 2025
032/Par/24

Dear Grade 1 Parents,

School Health informed us that the **Diphtheria, Tetanus, Pertussis (DTaP)** vaccine and **Oral Polio (OPV)** is available for Grade 1. You have requested this vaccination and the date and time is given below.

To receive this, your child must be in good health on that day with no colds, infections or temperature. Your child should come to the school clinic with their parent or nanny **not please** older children from the same family. We ask that you arrive **10** minutes before the appointment time and after the vaccination your child should be well enough to attend class. **If no parent or nanny is present the nurse will not administer the vaccination.**

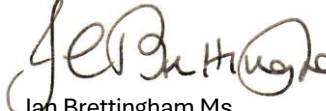
Your Appointment is on:

Date: **Tuesday, Nov. 11, 2025**

AT TIME: **10.00am**

Please telephone the school nurse administrator@fpa.sch.ae if you have any questions. Thanking you for your assistance.

Yours sincerely,


Jan Brettingham Ms
Principal

ID No: **36AR3**

Student Name: **Rashed Ahmed Alyileili**

Grade: **Gr 1 / Blue**

السادة أولياء أمور طلاب الصف الأول المحترمين،
تحية طيبة وبعد،
أفادت إدارة الصحة المدرسية بأن **لقاح الخناق (الدفتيريا) الكزاز والسعال الديكي (DTaP)** ، و**لقاح شلل الأطفال الفموي (OPV)** متاحان لطلاب الصف الأول. لقد طلبتم الحصول على هذا التطعيم، ولذلك تاريخ ووقت التطعيم محددان في أسفل الصفحة.

لتلقي التطعيم، يجب أن يكون ابنكم/ ابنتكم بصحة جيدة في ذلك اليوم، دون أي نزلات برد أو عدوى أو حرارة. ينبغي أن يحضر ابنكم/ ابنتكم إلى عيادة المدرسة برفقة أحد الوالدين أو المربية، ولا يُسمح للأخوة الأكبر سنًا بإصطحابه.
نرجو الوصول قبل موعد التطعيم بعشر دقائق، وبعد التطعيم يجب أن يكون الطالب قادرًا على العودة إلى الصف. إذا لم يكن أحد الوالدين أو المربية حاضراً، فلن نقوم بالمرضة بإعطاء التطعيم.

موعدكم هو:

التاريخ: _____

الوقت: _____

يُرجى الاتصال بممرضة المدرسة عبر البريد الإلكتروني التالي administrator@fpa.sch.ae في حال وجود أي استفسارات. نشكركم على حسن تعاونكم.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

المديرة

السيدة/ جان برتنجهم