Cảm ơn bạn!

Tên Trường học của Bạn Cảm ơn

Tên Người nhận

vì đã giúp đỡ Kim khi Kim bị đau đầu gối

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Chữ ký của người trao tặng |  | Nhập ngày |
| Chữ ký |  | Ngày |