Stadt Zürich
Schule Fokus Sehen

Stadt Zürich
Schule Fokus Sehen
Eugen-Huber-Strasse 6
8048 Zürich

Auftrag an die Schule Fokus Sehen für eine pädagogische-funktionelle Low Vision-Abklärung (Kanton Zürich)

Auftraggeber:	
Institution/Schule	
Name, Vorname	
Adresse	
Telefon/E-Mail	

Abzuklärende Person:	
Name, Vorname ☐ m ☐ w	
Geburtsdatum	
SV-Nummer	756.
Adresse	
Name Vater	
Name Mutter	
Telefon/E-Mail	
Schulhaus	
Klasse	
Name Lehrperson	
Telefon/E-Mail	

Umfang:	**Fr. 160.00 pro Stunde (Umfang 6 bis 15 Stunden)**
Im Umfang von 6 bis 15 Stunden sind inbegriffen die Abklärung, Vorbereitung, ausführlicher Bericht, Beratung der Lehrpersonen/Eltern sowie Reisezeit (wird nur zur Hälfte berechnet).	

Rechnung an:	
Institution/Schule	
Name, Vorname	
Adresse	

Bemerkung:

Auftragserteilung durch die zuständige Schulgemeinde:
Datum, Stempel und Unterschrift

Nach Bewilligung zurück an die Schule Fokus Sehen senden.