

## Abfrage zum Präsenzunterricht der Sekundarstufe I an der AFS

Name der Schülerin/des Schülers:

Klasse:

1. Mein Kind wird aus gesundheitlichen Gründen nicht am Präsenzunterricht der AFS teilnehmen. Eine ärztliche Bescheinigung reiche ich nach.

ja

nein

2. Mein Kind benötigt den Schülerspezialverkehr, um zur AFS zu kommen.

ja

nein

3. Mein Kind möchte die Therapieangebote (Physiotherapie, Logopädie, Ergotherapie) der AFS nutzen. Die notwendigen Verordnungen (außer bei privater Versicherung) bringe ich mit.

ja

nein

Bemerkung: