Datum:

**,** **,**

Name, Vorname

**,** **,**

Dienststelle, Personalnummer, Telefonnummer

**An Ihre zuständige Personalstelle:**

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie

ZS P

Flottenstr. 28-42

13407 Berlin

oder

 - durch Fach -

**Antrag für einen Bestellschein zur Anfertigung einer Bildschirmarbeitsplatzbrille**(Bestellschein ist nur für den Vertragsoptiker Fielmann AG gültig)

–

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß beigefügter Kopie der medizinischen Verordnung bin ich berechtigt, eine Bildschirmarbeitsplatzbrille zu erhalten.

Ich bitte um Ausstellung und Zusendung eines Bestellscheines für eine Bildschirmarbeitsplatzbrille mit

1. **[ ]  Kunststoff-Einstärken-Gläsern**

 (für den individuellen Sehabstand am Bildschirm z.B. 70 cm)

1. **[ ]  Kunststoff-Raum-Comfort-Gläsern**

(für ein komfortables Sehen mit Sehbereichen in nahen und mittleren Distanzen bis ca. 2 m)

**Anlagen:**

**[ ]** Kopie der medizinischen Verordnung des betriebsärztlichen Dienstes

**[ ]** Kopie der medizinischen Verordnung einer Augenärztin oder eines Augenarztes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift, Datum