

Adresse Eltern:

.....
.....
.....

Bestätigung Betreuung

Betreuungsperson:

Name: _____
Vorname _____
Strasse/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____

Die/der Unterzeichnete bestätigt, dass

Name/Vorname des Kindes:

**an Wochentagen, auch während der Schulferien, tagsüber mehrheitlich von
ihr/ihm betreut wird.**

Sie/er verpflichtet sich, die Kreisschulpflege sofort zu informieren, wenn sich Änderungen in
der Betreuung ergeben sollten.

Zürich,

Unterschrift:

Bitte ausgefüllt zurückschicken an:
Kreisschulpflege Glattal, Oberwiesenstrasse 66, Postfach, 8050 Zürich