

Adresse Eltern:

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

## Bestätigung Betreuung

### Betreuungsperson:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobile: \_\_\_\_\_

### Die/der Unterzeichnende bestätigt, dass

Name/Vorname des Kindes:

.....

### an 3 oder mehr Wochentagen von ihr/ihm betreut wird.

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

Zürich, .....

Unterschrift: .....

Bitte ausgefüllt zurückschicken an:

Kreisschulbehörde Glattal, Oberwiesenstrasse 66, Postfach, 8050 Zürich