

**Primarschule**

Primarschule Poststrasse 13 Postfach 8610 Uster  
Telefon 044 944 73 30 ps@uster.ch



**uster**

Wohnstadt am Wasser

**Bestätigung für ausserfamiliäre Betreuung**

*durch Tageseltern/Grosseltern/Pflegeeltern*

**Betreuung durch**

**Tageseltern**

**Grosseltern**

**Pflegeeltern**

Name

Vorname

Strasse/Nummer

PLZ/Ort

Telefon/Mobile

E-Mail

Bemerkungen

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass

**Name und Vorname des Kindes:**

an **drei oder mehr** ganzen Tagen pro Woche (**auch nachmittags und während den Schulferien**), von ihr/ihm betreut wird. Anzahl betreute Tage/Woche:

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

Ort/Datum:

Unterschrift: