



GEMEINDE GREIFENSEE
Schulverwaltung

Bestätigung (Arbeitgeber, Schule, Institut oder RAV)

(Beilage für das Gesuch um Subventionierung der familien- und schulergänzenden Betreuung durch die Gemeinde Greifensee)

Name / Vorname Arbeitnehmer/in: _____

Grund für den benötigten Betreuungsplatz

- Berufstätigkeit
 Ausbildung oder Studium (Abschluss per _____)
 Auf Arbeitssuche

Angaben zum Arbeitgeber / der Schule / dem Institut oder der RAV-Stelle

Firma / Schule / Institut _____

Adresse _____

PLZ/ Ort _____

Anstellungspensum _____ % unbefristet befristet bis

Arbeits-/Ausbildungstage Mo Di Mi Do Fr Sa So
Bitte ankreuzen

Bemerkungen: _____

_____, Datum _____

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber / Ausbildungsinstitution / RAV



Schulverwaltung

Breitstrasse 13
8606 Greifensee
Tel. 044 940 96 22
Fax 044 940 96 41
schulverwaltung@primgreif.ch
www.primgreif.ch