



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