

## 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

Unternehmen / Schule / Institut: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Anstellungspensum: \_\_\_\_\_ %  unbefristet  befristet bis: \_\_\_\_\_

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

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift Unternehmen / Schule / Institut: \_\_\_\_\_