

Anmeldeschluss: 20. September 2024

Bewerbung um die Auszeichnung

„Ausbildungspreis - Inklusion 2024 des Landkreises Straubing-Bogen“

Firma	_____
Branche	_____
Ausbildungsberuf	_____
Straße, Ort	_____
Telefon, Telefax	_____
E-Mail	_____
Homepage	_____
Ansprechpartner/in	_____

Bitte beantworten Sie folgende Fragen zu Inklusion in der Ausbildung:

1. Anzahl der sozialversicherungspflichtig Beschäftigten am 01.09.2024 _____
2. Anzahl der derzeit im Betrieb befindlichen Auszubildenden mit Leistungsschwäche _____
3. Wird zum 01.09.2024 ein/e Auszubildende/r mit Leistungsschwäche eingestellt? ☐ ja ☐ nein
4. Wie viele Auszubildende mit Leistungsschwäche wurden in den letzten 10 Jahren ausgebildet? _____
Wie viele wurden nach der Ausbildung übernommen? _____
5. Welche besondere Begleitung wird diesen Auszubildenden zuteil?
fachspezifisch: _____
persönlich: _____
die Berufsschule betreffend: _____
6. Welche Betreuung/Unterstützung gewährt Ihr Betrieb darüber hinaus? _____

Mit einer Veröffentlichung unseres Engagements im Bereich Ausbildung-Inklusion sind wir
☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden
☐ mit der Erhebung und Verarbeitung der Daten im Rahmen des Datenschutzes bin ich einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift