



**Vorschlagsformular – Preis für inklusive Ausbildung**

**1) PERSÖNLICHE DATEN:**

a) Vorname, Nachname

b) Organisation/Einrichtung/Unternehmen

c) Adresse (Anschrift)

d) Kontaktdaten (E-Mail, Telefon)

**2) VORSCHLAG**

A) Welchen Ausbildungsbetrieb, der mindestens einen Auszubildenden mit sonderpädagogischem Förderbedarf ausbildet (inklusive Ausbildung) schlagen Sie für den Preis vor?

B) Wie haben Sie von diesem Betrieb und sein Engagement erfahren?

C) Aus welchen Gründen soll der Betrieb den Preis erhalten?

D) Sonstige Anmerkungen

Ort/Datum, Unterschrift

---

**Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!**

**Wir bitten Sie, diesen wie auch die beigefügte Schweigepflichtsentbindung unterschrieben an die Berufsschule Bad Aibling zu übersenden.**

Staatliche Berufsschule Bad Aibling  
Organisation Preis für inklusive Ausbildung  
Ellmosener Str. 25  
83043 Bad Aibling  
inklusionspreis.ausbildung@ext.bs2ro.de

**Herzliche Grüße  
der Schulverbund Schule + Beruf**