|  |
| --- |
|  |

**Vernehmlassung Kantonales Integrationsprogramm 2018-2021**

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Antwort an, indem Sie in das Kästchen klicken, und schreiben Sie einen allfälligen Kommentar dazu. Besten Dank!

**Gemeinde/Organisation:**

1. **Sind Sie einverstanden mit der Stossrichtung des Kantonalen Integrationsprogramms?**

|  |
| --- |
| Ja  nein  **Kommentar:** |

1. **Sind Sie einverstanden mit der finanziellen Gewichtung der einzelnen Massnahmen?**

|  |
| --- |
| Ja  nein  **Kommentar:** |

1. **Fehlen Ihrer Ansicht nach Massnahmen? Wenn ja, welche?**

|  |
| --- |
| Ja  nein  **Kommentar:** |

1. **Allgemeine Bemerkungen**

|  |
| --- |
|  |

Eingabetermin: **29. Mai 2017**