*Załącznik do Zarządzenia*

Nr **RSO.SE.0050.30.2018**

*Wójta Gminy Ciasna*

*z dnia 08.03.2018 r.*

**Formularz konsultacji**

1. Podmiot zgłaszający (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, e-mail, telefon):

2. Przedmiot opinii/uwag (nazwa projektu aktu prawa miejscowego):

*Projekt uchwały* **w spawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego dzieci w wieku do lat 5 w publicznych przedszkolach prowadzonych przez Gminę Ciasna**

3. Proponowane opinie/ uwagi do projektu:

4. Uzasadnienie:

(data i podpis)