*Załącznik do Zarządzenia*

Nr **RSO.SE.0050.59.2018**

*Wójta Gminy Ciasna*

*z dnia 15.05.2018 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 sprawie określenia tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych dla nauczycieli szkół niewymienionych w art. 42 ust. 3 ustawy – Karta Nauczyciela**

3. Proponowane opinie/ uwagi do projektu:

4. Uzasadnienie:

(data i podpis)