

## FORMULARZ KONSULTACJI

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

.....

.....

.....

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

Projekt uchwały w sprawie określenia tygodniowego obowiązkowego wymiaru zajęć dla nauczycieli realizujących w ramach stosunku pracy obowiązki określone dla stanowisk o różnym tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin

3) Proponowane opinie/uwagi do projektu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4) Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)