

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 godzin zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych dla nauczycieli niewymienionych w art. 42 ust. 3 ustawy – Karta Nauczyciela

3) Proponowane opinie/uwagi do projektu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4) Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis)