

FORMULARZ KONSULTACJI

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

.....
.....
.....

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

Projekt uchwały w sprawie określenia tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć dydaktycznych prowadzonych przez nauczycieli

Proponowane opinie/uwagi do projektu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3) Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis)