

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO PROJEKTU UCHWAŁY Rady Powiatu Pszczyńskiego
w sprawie tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć pedagogów, psychologów,
logopedów, terapeutów pedagogicznych, doradców zawodowych, nauczycieli praktycznej nauki
zawodu, nauczycieli prowadzących kształcenie w formie zaocznej oraz zasad zaliczania do wymiaru
godzin poszczególnych zajęć w formie zaocznej

1. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ UWAGI DO UCHWAŁY¹

IMIĘ I NAZWISKO	
NAZWA ORGANIZACJI/INSTYTUCJI	
ADRES KORESPONDENCYJNY	
E-MAIL/NUM,ER TELEFONU	

2. ZGŁASZANE UWAGI, WNIOSKI, PROPOZYCJE¹

LP.	CZĘŚĆ DOKUMENTU, DO KTÓREGO ODNOSI SIĘ UWAGA	TREŚĆ UWAGI (PROPOZYCJA ZMIAN)	UZASADNIENIE UWAGI
1.			
2.			
3.			
4.			
...			

¹ Poszczególne pola mogą zostać dowolnie rozszerzone.