

o przeprowadzeniu konsultacji społecznych
dotyczących ustalenia tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć pedagogów, psychologów, logopedów,
terapeutów pedagogicznych i doradców zawodowych zatrudnionych w jednostkach oświatowych prowadzonych przez Gminę
Kłodzko z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i wolontariacie

FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO

Dane uczestnika konsultacji:

1. Nazwa organizacji
2. Adres organizacji
3. Numer telefonu/ adres e-mail organizacji
4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu
5. Numer telefonu/ adres e-mail osoby do kontaktu

	Projekt aktu prawa miejscowego, którego dotyczą konsultacje
1.	
	Aktualny zapis/ dokładne wskazanie zapisu, którego dotyczą zmiany
2.	
	Proponowane zmiany lub nowe brzmienie zapisu
3.	
	Uzasadnienie proponowanych zmian
4.	

.....
(Miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby reprezentującej organizację)

WÓJT
Stanisław Longawa