

.....
(nazwa organizacji)

.....
(dane adresowe)

Opinie do projektu *Uchwały Rady Powiatu Raciborskiego w sprawie określenia tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć nauczycieli pedagogów, psychologów, logopedów i doradców zawodowych zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Raciborski.*

Lp.	Paragraf, ustęp, punkt proponowany do zmiany	Proponowana zmiana	Uzasadnienie proponowanej zmiany
1.			
2.			
3.			
...			
...			
...			
...			
n*			
Opinie ogólne			

.....
(imię i nazwisko osoby statutowo upoważnionej do reprezentacji organizacji)

n* - liczba proponowanej kolejnej zmian