

Załącznik

do Zarządzenia nr 759/2021

Prezydenta Miasta Rybnika

z dnia 8.12. 2021 r.

.....

nazwa podmiotu

.....

adres siedziby podmiotu (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....

telefon e mail

Zespół Obsługi

Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych

Ul. Powstańców Śląskich 44/c

44-200 Rybnik

Opinia dotycząca projektu w sprawie zmiany uchwały 341/VI/III w sprawie podania

statutu Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej Przystań w Rybniku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

.....
(pieczęć podmiotu i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
do reprezentowania podmiotu)