

## PROJEKT

### UCHWAŁA Nr ...../2019 RADY MIASTA SUCHA BESKIDZKA z dnia .....2019 r.

**w sprawie: określenia tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć niektórych nauczycieli zatrudnionych w szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Sucha Beskidzka**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.), art. 42 ust. 7 pkt 3 w związku z art. 91d, ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r. poz. 967 z późn. zm.) Rada Miasta Sucha Beskidzka uchwala, co następuje:

#### § 1

Określa tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin zajęć nauczycieli wymienionych w art. 42 ust. 7 pkt 3 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela w następujący sposób:

| L.p. | Stanowisko   | Tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin zajęć |
|------|--|--|
| 1.   | Pedagog  | 22   |
| 2.   | Psycholog  | 22   |
| 3.   | Logopeda   | 22   |
| 4.   | Terapeuta pedagogiczny   | 22   |
| 5.   | Doradca zawodowy   | 22   |
| 6.   | Nauczyciel przedszkola lub innej placówki przedszkolnej pracujący z grupami obejmującymi dzieci 6-letnie i dzieci młodsze. | 24   |

#### § 2

Traci moc uchwała nr XL/331/2018 Rady Miejskiej w Suchej Beskidzkiej z dnia 29 maja 2018 r. w sprawie określenia tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć niektórych nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Sucha Beskidzka.

#### § 3

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Sucha Beskidzka.

#### § 4

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 września 2019 r.

# PROJEKT

Projekt opracował: .....  
(data – imię i nazwisko pracownika i podpis)

Sprawdził pod względem prawnym: .....  
(data, podpis i pieczęć Radcy Prawnego)

Zatwierdził: .....  
(data, podpis Burmistrza Miasta i pieczęć)

Przekazano do Rady Miejskiej w dniu .....

Nr ..... rejestru spraw kierowanych pod obrady Rady Miejskiej

.....  
Podpis pracownika przyjmującego