

Świdnik, dnia .....

### **Wniosek rodzica/prawnego opiekuna dziecka**

Wnioskuje o przyjęcie w roku szkolnym 2026/2027 mojego dziecka:

....., ucznia klasy .....

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy IV rozwijającej szczególne uzdolnienia z zakresu **matematyki**  
w ramach prowadzonej innowacji pedagogicznej w Szkole Podstawowej nr 5  
im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku.

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka