

Świdnik, dnia .....

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna dziecka**

Ja, niżej podpisana/podpisany potwierdzam wolę przyjęcia mojego  
dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2026/2027 do klasy IV z innowacją z języka angielskiego  
Szkoły Podstawowej nr 5 im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku.

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka