

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ



Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμέν.....:

Επώνυμο (γονέα/κηδεμόνα): .....

Όνομα (γονέα/κηδεμόνα): .....

γονέας/κηδεμόνας του/της

Επώνυμο μαθητή/μαθήτριας: .....

Όνομα μαθητή/μαθήτριας: .....

Τάξη μαθητή/μαθήτριας: Δ' Τμήμα: .....

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι η 2<sup>η</sup> ξένη γλώσσα που επιθυμώ να παρακολουθήσει  
το παιδί μου στην Ε' τάξη για το σχολικό έτος 2024-2025 είναι:**

(σημειώστε με  στο κατάλληλο κουτάκι)

A) Γαλλική Γλώσσα

B) Γερμανική Γλώσσα

Κερατσίνι, ...../...../2024

ο/η Δηλ.....

(Υπογραφή)

**Παρακαλούμε η δήλωση να επιστραφεί στο σχολείο μέχρι την Δευτέρα 15/4/2023**