



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

15° /12 θέσιο Δημ.. Σχ. Θεσσαλονίκης

Ταχ. Δ/νση: Ζ. Παπαζαφειρίου 2-4
Τ.Κ.54249
Πληροφορίες: Ανέστης Καραμούτας
Τηλέφωνο: 2310300178
Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο:mail@15dim-
thess.thess.sch.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ 2ης ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

Ο/Η υπογράφων/ουσα

(ονοματεπώνυμο γονέα/ κηδεμόνα)

γονέας/κηδεμόνας τ μαθητ της Στ' τάξης του 15ου Δημοτικού Σχολείου
Θεσσαλονίκης

_____ δηλώνω πως για το σχολικό έτος
2024-25

(ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας)

η 2η Ξένη Γλώσσα που επιθυμώ να διδαχθεί το παιδί μου στην Α' Γυμνασίου είναι:

Γαλλική

Γερμανική