**Ενημερωτικό σημείωμα & υπεύθυνη δήλωση για την επιλογή της Β’ Ξένης Γλώσσας***(για τους μαθητές που θα φοιτήσουν στην Ε΄ τάξη το σχολ. έτος 2020-21)*

Σας ενημερώνουμε πως για τους μαθητές της Ε τάξης προβλέπεται από το ωρολόγιο πρόγραμμα η διδασκαλία **δεύτερης ξένης γλώσσας** για **δύο (2) ώρες** την εβδομάδα. Η γλώσσα αυτή είναι η **γαλλική** ή η **γερμανική**. Οι μαθητές/τριες διδάσκονται ως 2η ξένη γλώσσα όποια από τις δυο (Γαλλικά-Γερμανικά) έχει την πλειοψηφία των δηλώσεων προτίμησης σε επίπεδο τμήματος. Σε περίπτωση ισοψηφίας στις προτιμήσεις των μαθητών/τριών του τμήματος, διδάσκεται ως 2η ξένη γλώσσα αυτή για την οποία υπάρχουν διαθέσιμες διδακτικές ώρες σε επίπεδο οικείας Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης.

Στην περίπτωση κατά την οποία μέχρι την 1η Οκτωβρίου του ερχόμενου σχολικού έτους δεν έχει καλυφθεί η θέση του εκπαιδευτικού της ξένης γλώσσας που θα επιλεγεί, τότε με απόφαση του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Εύβοιας, οι μαθητές/τριες θα διδαχτούν την ξένη γλώσσα για την οποία υπάρχουν διαθέσιμες διδακτικές ώρες στο επίπεδο της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Εύβοιας

Για την έγκαιρη διεκπεραίωση των σχετικών υπηρεσιακών ενεργειών παρακαλούμε συμπληρώστε την ακόλουθη υπεύθυνη δήλωση **και επιστρέψτε τη στο σχολείο έως την Παρασκευή 5 Ιουνίου 2020**.

Για περισσότερες διευκρινίσεις παρακαλούμε επικοινωνήστε με τη διεύθυνση του σχολείου στο τηλέφωνο 22230-22491 ή μέσω email (2dimalive@sch.gr).

(Παρακαλούμε μη διαχωρίσετε την υπεύθυνη δήλωση από το υπόλοιπο κείμενο. Αφήστε τη σελίδα όπως έχει)

**Υπεύθυνη δήλωση γονέα για την επιλογή 2ης Ξένης Γλώσσας σχολ. έτους 2020-21**

Ο/Η υπογράφων/ουσα

 (ονοματεπώνυμο γονέα/ κηδεμόνα)

γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/μαθήτριας της **Δ΄** τάξης του 2ου Δημ. Σχολ. Αλιβερίου

 δηλώνω πως για το σχολικό
 (ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας)

έτος 2020-2021 η 2η Ξένη Γλώσσα που επιθυμώ να διδαχθεί το παιδί μου στην Ε΄ τάξη είναι:
 (**κάντε κλικ ή** **συμπληρώστε με ☒** το αντίστοιχο πλαίσιο και **γράψτε δίπλα και τη γλώσσα** που επιθυμείτε, π.χ. ☒ Γαλλική )

* **Γαλλική** [ ]  *(γράψτε τη γλώσσα που επιλέξατε)*
* **Γερμανική** [ ]  *(γράψτε τη γλώσσα που επιλέξατε)*

 Αλιβέρι,

 (ημερομηνία)

Ο/Η δηλών/ούσα \*

Ονοματεπώνυμο γονέα ή email μαθητή αν η φόρμα υποβληθεί μέσω email