|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ο/Η υπογεγραμμένος/-η …………………………………………., γονέας του μαθητή/-τριας ……………………………………………………… της ….τάξης του 8ου Δημοτικού Σχολείου Αθηνών** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ΔΗΛΩΝΩ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Η Β' ξένη γλώσσα που επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου στην ……… τάξη για το σχολικό έτος 2020-2021 είναι (βάζω Χ σε ένα από τα δύο κουτιά):** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **α. Γαλλική Γλώσσα** |  |  |  |  |  |
| **β. Γερμανική Γλώσσα** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **…../…../2020** | | |
|  |  |  | **Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ** | | |

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)**