

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η, γονέας του
μαθητή/-τριας..... της(.....) τάξης
του..... Δημοτικού Σχολείου.....

ΔΗΛΩΝΩ

Η Β' ξένη γλώσσα που επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου στην
(.....) τάξη για το σχολικό έτος 2024-2025 είναι η:

α. Γαλλική Γλώσσα

β. Γερμανική Γλώσσα

...../...../2024

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ

.....