|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | |
| 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 2020-2021 είναι: | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |
| α. Γαλλική Γλώσσα |  |  |  |  |  | |
| β. Γερμανική Γλώσσα |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  | …../…../2020 | | | |
|  |  |  | Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ | | | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |