

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η

....., γονέας του
μαθητή/-τριας..... της
.....τάξης τουΔημοτικού
Σχολείου

ΔΗΛΩΝΩ

Η Β' ξένη γλώσσα που επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου στην
τάξη για το σχολικό έτος 2015-2016 είναι:

α. Γαλλική Γλώσσα

β. Γερμανική Γλώσσα

...../...../.2015
Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ