

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η _____ ,

γονέας του μαθητή/-τριας _____

της Τετάρτης (Δ') τάξης του 3^{ου} Δημοτικού Σχολείου Σπάρτης,

ΔΗΛΩΝΩ

ότι η **δεύτερη ξένη γλώσσα** που επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου στην Πέμπτη (Ε') τάξη κατά το σχολικό έτος 2024 - 2025 είναι:

α. Γαλλική Γλώσσα

☐

β. Γερμανική Γλώσσα

☐

(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)

Σπάρτη, ____ 2024

Ο/Η Αιτ_____ – Δηλ_____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Παρακαλούμε η υπεύθυνη δήλωση να επιστραφεί στο σχολείο μέχρι την **Τετάρτη 15 Μαΐου 2024**.