

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 (Β') ξένη γλώσσα** που επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου στην Πέμπτη (Ε') τάξη για το σχολικό έτος 2023 - 2024 είναι:

α. Γαλλική Γλώσσα

☐

β. Γερμανική Γλώσσα

☐

(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)

Σπάρτη, _____ Απριλίου 2023

Ο/Η Αιτ_____ – Δηλ_____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ