

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η

_____, γονέας

του/της μαθητή/-τριας _____

της **Τετάρτης (Δ´)** τάξης του **6^{ου}** Δημοτικού Σχολείου Σταυρούπολης

ΔΗΛΩΝΩ

Η Β' ξένη γλώσσα που επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου στην

Πέμπτη (Ε´) τάξη για το σχολικό έτος **2024-2025** είναι η :

α. Γαλλική Γλώσσα

β. Γερμανική Γλώσσα

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

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ

Να συμπληρωθεί με στίλο διάρκειας και
να επιστραφεί το αργότερο την Πέμπτη 16 Μαΐου 2024