*ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ*

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η ……………………………………………………………………..…, γονέας/κηδεμόνας

του μαθητή/-τριας……………………………………………………………….... της ……………..τάξης

του 2ου Δημοτικού Σχολείου Αγίου Στεφάνου

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