

## **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Ο/Η υπογεγραμμένος/-η**

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

### **ΔΗΛΩΝΩ**

**Η Β' ξένη γλώσσα που επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου στην .....  
τάξη για το σχολικό έτος 2018-2019 είναι:**

**α. Γαλλική Γλώσσα**

**β. Γερμανική Γλώσσα**

...../...../202

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ**