

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η

....., γονέας

του/της μαθητή/-τριας

..... της ..... τάξης

του 11ου Δημοτικού Σχολείου Γλυφάδας

### ΔΗΛΩΝΩ

Η Β' ξένη γλώσσα που επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου στην .....  
τάξη για το σχολικό έτος 2021-2022 είναι:

α. Γαλλική Γλώσσα

|  |
|--|
|  |
|  |

β. Γερμανική Γλώσσα

...../...../2021

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ