

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η υπογραφόμενος/-η ....., γονέας του/της μαθητ..... του ..... τμήματος του Δημοτικού Σχολείου Παλαιάς Φώκαιας ,

**ΔΗΛΩΝΩ**

**Η Β΄ Ξένη Γλώσσα που επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου στην Ε΄ τάξη για το σχολικό έτος 20... - 20... είναι:**

**A. Γαλλική Γλώσσα**

**B. Γερμανική Γλώσσα**

Κατόπιν υποβολής της Υπεύθυνης Δήλωσης προτίμησης της Β Ξένης Γλώσσας **δεν επιτρέπεται** καμία **αλλαγή στην Β Ξένη Γλώσσα που θα παρακολουθήσει ο/η μαθητής/τρια**. Ο ελάχιστος αριθμός μαθητών για τη διαμόρφωση τμήματος Β Ξένης Γλώσσας είναι 12 μαθητές και από τα δύο τμήματα της Δ τάξης.

**Να επιστραφεί μέχρι .../.../20....**

**Παλαιά Φώκεια ,...../...../20....**

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**