

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η

....., γονέας του
μαθητή/-τριας..... της
Δ΄τάξης του 17ου Δημοτικού Σχολείου Πειραιά.

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