**Υπεύθυνη Δήλωση για Επιλογή Β΄ Ξένης Γλώσσας**

**Για το σχολικό έτος 2020-2021**

Ο/Η υπογραφόμενος/η **………………………………………………….…………………….……………….**

γονέας του μαθητή/τριας **……………………………………………………………………………………… της Δ΄ τάξης** του 9ου Δ.Σ. Γλυφάδας

**ΔΗΛΩΝΩ**

Η β΄ ξένη γλώσσαπου επιθυμώ να παρακολουθήσει το παιδί μου **στην Ε΄ τάξη** για το σχολικό έτος 2020-2021 είναι ( επιλέξτε ανάλογα):

**Α) Γαλλική Γλώσσα**

**Β) Γερμανική Γλώσσα**

Γλυφάδα, .…. / ….. / 2020

 Ο/Η Δηλών/ούσα

 Υπογραφή/Ονοματεπώνυμο