**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η ……………………………………………………………………..…, γονέας του μαθητή/-τριας……………………………………………………………….... της Στ τάξης του 2ου Δημοτικού Σχολείου Νέας Ερυθραίας, δηλώνω ότι επιθυμώ να αλλάξει η Β ξένη γλώσσα που θα παρακολουθήσει το παιδί μου στο Γυμνάσιο από ……………………………………………………… σε ……………………………………………………. Ζητάμε την αλλαγή διότι ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…../…../2023

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ**

(1ος κηδεμόνας, ονοματεπώνυμο/υπογραφή)

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ**

 (2ος κηδεμόνας, ονοματεπώνυμο/υπογραφή)