

Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας Ηρακλείου (Σ.Ε.Π.)

Υπεύθυνη Δήλωση

Ο/Η .....κάτωθι  
υπογραφόμενος/η, γονέας/κηδεμόνας του/ της

.....  
μαθητής/τρια της ..... τάξης του Δευτεροβάθμιου Κύκλου του Σ.Ε.Π. δηλώνω  
ότι επιθυμώ το παιδί μου να παρακολουθήσει ως δεύτερη ξένη γλώσσα (L3) μία από  
τις παρακάτω γλώσσες:

Αγγλικά	
Γαλλικά	
Γερμανικά	
Ιταλικά	
Ισπανικά	

Και

Ηθική

ή Θρησκευτικά

Ηράκλειο, / /201

Ο/Η γονέας



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ  
ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ



Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας  
(Σ.Ε.Π.)

Υπεύθυνη Δήλωση

Ο/Η κάτωθι υπογραφόμενος/η, γονέας/κηδεμόνας του

.....

μαθητής της ..... τάξης του ..... Κύκλου του Σ.Ε.Π. δηλώνω ότι  
επιθυμώ το παιδί μου την επόμενη σχολική χρονιά να παρακολουθήσει ως πρώτη  
ξένη γλώσσα την:

Αγγλική γλώσσα	
Γαλλική γλώσσα	
Γερμανική γλώσσα	

Είμαι ενήμερος ότι η παραπάνω επιλογή είναι οριστική και ουδεμία αλλαγή θα γίνει  
αποδεκτή.

Ηράκλειο, / /

Ο/Η γονέας