**Υπεύθυνη δήλωση**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η …………………………………………….. γονέας / κηδεμόνας του/της μαθητή/-τριας …………………………….. της Γ΄τάξης του 4ου Γυμνασίου Λάρισας δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ ο/η γιος μου/κόρη μου να συνεχίσει την Α΄τάξη Λυκείου σε:

Δημόσιο ΓΕ.Λ \* Ιδιωτικό ΓΕ.Λ \* ΕΠΑΛ

2η Ξένη γλώσσα που διδάσκονται στην Γ΄Γυμνασίου Γαλλικά Γερμανικά

\*Δηλώστε εάν γνωρίζετε ποιο Ιδιωτικό ΓΕ.Λ ή ΕΠΑΛ

(Σημ.: Όλοι οι μαθητές θα πρεπει να προσκομίσουν δύο φωτογραφίες για το απολυτήριο)

Ημερομηνία: Λάρισα …./…./2023 Ο/H δηλών/-ούσα

Ονοματεπώνυμο:………………

Α.Δ.Τ.:………………

Υπογραφή: