

Υπεύθυνη δήλωση

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η γονέας / κηδεμόνας του/της μαθητή/-τριας της Γ΄τάξης του 4^{ου} 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
2^η Ξένη γλώσσα που διδάσκονται στην Γ΄Γυμνασίου Γαλλικά Γερμανικά

*Δηλώστε εάν γνωρίζετε ποιο Ιδιωτικό ΓΕ.Λ ή ΕΠΑΛ
(Σημ.: Όλοι οι μαθητές θα πρέπει να προσκομίσουν δύο φωτογραφίες για το απολυτήριο)

Ημερομηνία: Λάρισα/..../2023

Ο/Η δηλών/-ούσα
Όνοματεπώνυμο:.....
Α.Δ.Τ.:.....
Υπογραφή: