

**ΠΡΟΣ**  
**Την κ. Διευθύντρια του 2<sup>ου</sup> Δημοτικού**  
**Σχολείου Λευκάδας**

**ΑΙΤΗΣΗ**

Του/της  
.....  
του ..... και της .....  
Α.Τ.: .....  
Διεύθυνση: .....  
Περιοχή:.....  
Τηλ. (κινητό): .....  
Τηλ. (σταθερό): .....

Σας παρακαλώ όπως ο γιος / η κόρη  
μου,.....  
ο/η οποίος/α διδάχθηκε στο Δημοτικό  
Σχολείο ως 2<sup>η</sup> Ξένη γλώσσα τη Γερμανική/  
Γαλλική Γλώσσα (διαγράφεται ανάλογα), να  
παρακολουθήσει τη Γερμανική/Γαλλική  
Γλώσσα (διαγράφεται ανάλογα), στο Γυμνάσιο,  
διότι.....  
.....  
.....  
.....

**Θέμα: « Αλλαγή επιλογής 2<sup>ης</sup> ξένης  
γλώσσας»**

Λευκάδα, .....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

.....  
(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)