115 學年度臺中市國民小學常態編班作業

雙(多)胞胎同班/不同班家長同意書

本人_____ 同意雙(多)胞胎子女

於__大肚__區__大肚__國小_____年級就讀，

編班方式如下：

☐ 雙(多)胞胎子女編入**同一**班級。

☐ 雙(多)胞胎子女編入**不同**班級。

☐**多胞胎子女編入班級情形：(請家長以文字敘述，詳細載明學生姓名及同班或不同班情形或部分同班情形。)**

學生姓名：_____、

_____、

_____。

家長簽名：_____

註冊組長　　教務主任　　校長