臺中市114學年度公立幼兒園及非營利幼兒園

雙（多）胞 胎 切 結 書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿為幼生＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

之＿＿＿＿＿＿＿＿（關係），為參加貴園114學年度新生招生抽籤作業，本人選擇下列抽籤方式:(請勾選)

□雙(多)胞胎分別抽籤。

□雙(多)胞胎併同一籤卡抽籤。

本人同意上述事項，為免日後爭議，特此切結為憑。

此致

臺中市＿太平區東平國民小學附設＿幼兒園

切結人:　　(簽章)

身分證字號:

連絡電話:

連絡地址:

中華民國　　年　　月　　日

※本切結書所蒐集之個人資料，依據個人資料保護法之規定，僅針對本切結目的進行蒐集、處理及利用，不另作其他用途。