新北市 114 學年度準公共教保服務機構

多(雙)胞胎幼兒抽籤暨缺額入園切結書

本人 為幼生 、 、

 之 (關係)，為參加 114 學年度童苑幼兒園招生抽籤，同意以(□併同抽籤 □分別抽籤) 方式辦理，如遇缺額

少於多胞胎幼兒數時，由本人自行決定同缺額數之幼兒入園

(幼兒就讀順序 1. 2. 3. )，

 特此切結。

**此致**

**新北市私立童苑幼兒園**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **家長或監護人：** |  |  |  | **(簽章)** |
| **身分證字號：** |  |  |  |  |
| **聯絡電話：** |  |  |  |  |
| **地址：****中 華 民 國 114 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。**