

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

臺中市立新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。