

花蓮縣公立幼兒園雙(多)胞胎幼兒抽籤入園切結書

本人_____為幼生_____、_____、
之_____(關係)，為參加__學年度幼兒園招生抽籤，同意以(併同抽籤 分別抽籤) 方式辦理，特此切結。

此致

花蓮縣_____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 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。