雙(多)胞胎幼兒抽籤暨缺額入園切結書

本人_____為幼兒_____、_____、_____ 之_____（關係），為報名高雄市政府員工子女非營利幼兒園(委託有限責任高雄市政府員工消費合作社辦理), 同意以下列方式辦理抽籤:

□併同抽籤(合併一籤)

□分別抽籤(個別分籤)

併同抽籤者, 如遇該幼兒園最後正取名額少於本人登記併同抽籤之雙(多)胞胎數額時, 本人同意:

以□該正取名額數之幼兒入園, 未錄取之幼兒列為備取。

或□放棄前述預約登記報名之雙(多)胞胎入園資格及一切相關之權利。

為免日後爭議, 特立此切結書。

此致

高雄市政府員工子女非營利幼兒園(委託有限責任高雄市政府員工消費合作社辦理)

家長或法定代理人: （簽名及蓋章）

身分證字號:

聯絡電話:

居住地址:

中 華 民 國 年 月 日