

多(雙)胞胎幼兒抽籤暨缺額入中心切結書

本人_____為幼兒_____、_____、_____之
_____ (關係)，資格 優先入園 一般生入園。為報名交通部航港局臺北港行政大樓職場互助教保服務中心(委託財團法人三之三生命教育基金會辦理)，同意以下列方式辦理抽籤：

併同抽籤(一籤(共籤))

分別抽籤(多籤)

併同抽籤者，如遇該教保中心最後正取名額少於本人登記併同抽籤之多(雙)胞胎數額時，本人同意：

以 該正取名額數之幼兒入中心，未錄取之幼兒列為備取。

或 放棄上述預約登記報名之多胞胎入中心資格及一切相關之權利。

為免日後爭議，特立此切結書。

此致 交通部航港局臺北港行政大樓職場互助教保服務中心(委託財團法人三之三生命教育基金會辦理)

家長或監護人： (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

戶籍地址：

中 華 民 國 年 月 日