

新北市大豐國民小學雙胞胎學生新編班級家長意願同意書

學生姓名：_____

學生姓名：_____

茲因新生編班，請同意上述雙胞胎學生：(請勾選)

☐ 編在同一班級。

☐ 編在不同班級。

☐ 由電腦抽籤決定班級。

此致

大豐國民小學

家長監護人簽章：_____

註冊組長：

教務主任：

校 長：

中 華 民 國 年 月 日