

臺北市士林區百齡國民小學附設幼兒園

放棄就讀聲明書

_____班 _____小朋友，因_____，

同意自_____年_____月_____日起放棄就讀機會。

此致 臺北市士林區百齡國小附設幼兒園

家長簽名： _____ 年 月 日

PS：為利備取生遞補作業，填寫後請電話告知，並請傳真回園。

聯絡電話：2881-7683 轉 880.881.890，傳真號碼：2883-1163，謝謝您的合作！

臺北市士林區百齡國民小學附設幼兒園

放棄就讀聲明書

_____班 _____小朋友，因_____，

同意自_____年_____月_____日起放棄就讀機會。

此致 臺北市士林區百齡國小附設幼兒園

家長簽名： _____ 年 月 日

PS：為利備取生遞補作業，填寫後請電話告知，並請傳真回園。

聯絡電話：2881-7683 轉 880.881.890，傳真號碼：2883-1163，謝謝您的合作！