

放棄就讀切結書

本人_____之子女_____（身分證字號____，____年____月____日出生，年滿____足歲）原就讀臺北市北投區北投國民小學附設幼兒園，_____班，現因_____，自願放棄繼續就讀，於____年____月____日起解除與貴園教保服務契約，並清楚了解本切結書一經簽署繳回園方後，無法以任何理由要求撤銷，絕無異議，特此聲明。

此致 臺北市北投區北投國民小學附設幼兒園

申請人（請監護人/法定代理人親簽）：

申請人與幼兒之關係：

申請人身分證統一編號：

申請人聯絡電話：

申請人聯絡地址：

切結日期：____年____月____日

填寫完畢請交給老師或回傳，北投國小附幼傳真號碼 02-2896-7423
為免影響您的權益，傳真後，請來電附幼辦公室確認 02-2891-2052#266，謝謝您。