

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
『2014 - 2015 年度課後拔尖學習計劃』

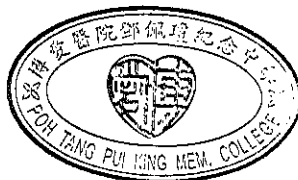
本校獲教育局撥款，推行「**拔尖學習計劃**」，為中四及中五成績優異的同學**提供免費課後尖子課程**(S.4 **批判思考方法課程**及S.5 **學習策略及技巧課程**)，以提高學生的學習成效。活動詳情如下：

對象	舉行日期	時間	地點	費用
中四 同學	2015年3月2日(一)、 2015年3月5日(四)、 2015年3月14日(六)及 2015年3月16日(一)	2/3、5/3、16/3 4:30p. m. - 6:00p. m.	2/3、5/3、16/3 (A組) Room 201 (B組) Room 202	全免
		14/3 9:00a. m. - 10:30a. m.	14/3 (A組) Room 401 (B組) Room 402	
中五 同學	2015年3月3日(二)、 2015年3月5日(四)、 2015年3月14日(六)、 2015年3月16日(一)及 2015年3月17日(二)	3/3、5/3、16/3、17/3 4:30p. m. - 6:00p. m.	3/3、5/3、14/3、16/3 (A組) Room 401 (B組) Room 402	全免
		14/3 10:45a. m. - 12:15p. m.	17/3 (A組) Room 301 (B組) Room 302	

- 參與同學必須遵守上課規則，專心學習，以免影響他人。
- 如同學因特別情況需請事假，必須於事前交家長信講述原因及經校方批准，否則作曠課論。另如同學當天因病缺席，必須於下一個上課日補交醫生紙及家長信予簡燕群老師。
- 假若活動當日天文台懸掛三號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一五年二月九日

✂

通告編號： 14-233 (T21)

【回條】

『2014 - 2015 年度課後拔尖學習計劃』

敬覆者：

本人 同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校推行「**學習拔尖計劃**」。並督促敝子弟遵守上課規則，專心學習。

此覆

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

學生姓名：_____

班別：_____ 班號：_____

家長/監護人姓名：_____

家長/監護人簽署：_____

二零一五年二月_____日

請同學於2015年2月12日或之前將回條交給班主任，再轉交校務處郭小姐。