

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 【中四數學提升計劃】

本校數學科將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。

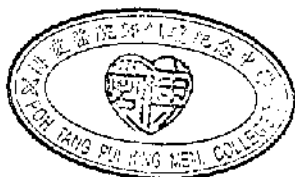
又本信函需加蓋校印方為有效。

## 活動資料：

活動名稱	中四數學提升計劃
目標	幫助同學提高數學能力
形式	小組學習，每組 4 人，星期二及星期四各籌修一次，每次 90 分鐘
導師	現正修讀大學或大專之校友，其數學成績優良並富服務精神
日期	12/5/2015，14/5/2015，19/5/2015，21/5/2015，26/5/2015，27/5/2015，2/6/2015，4/6/2015 共 8 次
時間	下午四時三十分至六時正
收費	每名同學全期 200 元(4 人一組計)。
備註	同學須於 5 月 11 日將已有家長簽署之回條及款項交回鄧佩瓊老師。

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，有關活動將予取消。

特此通知  
貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一五年五月八日

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

【中四數學提升計劃】回條

通告編號：14-320 ( T44 )

敬覆者：

本人已知悉有關中四數學提升計劃一事，並決定敝子弟

\* 參加 (并交回全期費用 200 元) / 不參加 是項活動。

此覆  
博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

家長簽署：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

班別：中四( ) 班號：( )

二零一五年五月 日

\*請刪去不適用者

同學須於 5 月 11 日將已有家長簽署之回條及款項交回鄧佩瓊老師。