

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。

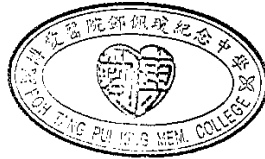
又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	中五數學提升計劃
目標	幫助同學提高數學能力
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	16/5/2015，23/5/2015，30/5/2015
時間	第一組：上午九時至十時三十分 第二組：上午十時三十分至十二時正
收費	每名同學全期 90 元
備註	同學須於 5 月 14 日或之前，將已有家長簽署之回條及款項交回任教數學老師。

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

二零一五年五月十二日

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
【中五數學提升計劃】回條

通告編號：14-323 (T44)

敬覆者：

本人已知悉有關中五數學提升計劃一事，並決定敝子弟

* 參加 (并交回全期費用 90 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:中五() 班號:()

二零一五年五月 日

[同學須於 5 月 14 日或之前，將已有家長簽署之回條及款項交回任教數學老師。]

*請刪去不適用者

輔註：1. 同學須填寫 1, 2 優先次序，以方便安排導修課節。

第一組：上午九時至十時三十分。

第二組：上午十時三十分至十二時正。