

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校內活動家長通告】

本校學務組將舉辦以下活動，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	2016-2017年度課後拔尖學習計劃 (中五級)
日期	2017-02-17, 2017-02-24, 2017-02-27, 2017-03-03, 2017-03-06
地點	17, 24, 27/2, 6/3 : (A組) Room 401; (B組) Room 402 ; 3/3 : (A組) Room 501; (B組) Room 502
時間	下午4時30分 至 下午6時00分
負責老師	張德雄 / 鄧詩雯
備註	<ul style="list-style-type: none"> • 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張德雄老師。 • 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。

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，教育局宣佈停課，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

二零一七年二月十日

--<

通告編號：16-225(T67)

【校內活動家長通知書】

回條

敬覆者：本人已獲知敝子弟參加 貴校學務組於 17, 24, 27/2, 6/3 : (A組) Room 401; (B組) Room 402 ; 3/3 : (A組) Room 501; (B組) Room 502 舉行之 2016-2017年度課後拔尖學習計劃 (中五級)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

此覆

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

家長簽署：

學生姓名：

班別： 班號：

二零一七年二月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一七年二月十四日或之前將回條交給 G11 張德雄老師。