

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。

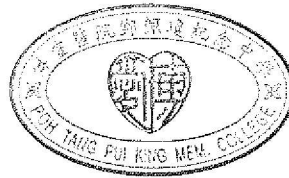
活動資料：

活動名稱	中六文憑試試前補課
日期	2017-02-23,2017-02-24,2017-02-27,2017-02-28,2017-03-01,2017-03-02,2017-03-03,2017-03-06,2017-03-07,2017-03-08,2017-03-09,2017-03-10
地點	中六同學homeroom
時間	上午8時40分 至 下午3時35分
負責老師	譚連威 / 盧穗勤 / 陳棟玉 / 馬慧嫻 / 劉妙妮
備註	1. 所有中六同學必須依正常上課時間出席，獲科任老師豁免者除外 2. 所有指定同學必須穿著整齊校服，並帶備文具。

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

二零一七年二月二十一日

--<

通告編號：16-245(T37)

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校於中六同學homeroom舉行之中六文憑試試前補課，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 _____ 月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一七年二月二十二日或之前將回條交給 _____ 班主任。