

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

【中五/中六英語加強班】

本校英文科將舉辦以下課程，資料詳列於下，敬希細閱，填妥回條並準備費用，由 貴子弟交回英文科老師，以便遵照辦理。

課程名稱	中五至中六英語加強班/S5-S6 English Enhancement Class
目的	提高同學英語能力
日期	星期六(共十二堂): 15/9, 22/9, 29/9, 6/10, 13/10, 20/10, 27/10, 17/11, 24/11, 1/12, 8/12 & 15/12
地點	301 室 (上課前參閱地下門口更亭張貼之活動總覽)
時間	9-11am 中六 11-1pm 中五
負責老師	譚連威老師

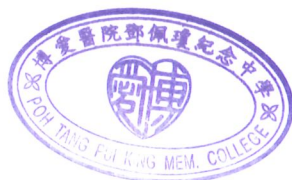
- 備 註
1. 所有指定同學必須準時出席，**遲到五分鐘當缺席論**；若因病未能出席，須於上課前十五分鐘致電回校請假，並於事後繳交家長信及醫生證明文件。無故者將予以嚴厲處分。
 2. 必須穿著**整齊校服**，並帶備文具。

若課程上課日當日，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，當日之課堂將予取消。

特此通告

貴家長

二零一八年九月七日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：18-016(T37)

【中五/中六英語加強班】

回 條

敬覆者：本人已獲知敝子弟須參加 貴校英文科舉行之中五/中六英語加強班。本人當囑咐敝子弟準時出席並遵從老師指導。

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：_____

二零一八年九月_____日

回條遞交日期：二零一八年九月十四日