

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	2018-19 數學競賽培訓班
日期	2018-12-05,2018-12-19,2019-02-20,2019-02-27,2019-03-06,2019-03-13,2019-03-20,2019-03-27,2019-04-24,2019-05-08,2019-05-15,2019-05-22
地點	本校
時間	下午4時15分 至 下午5時45分
負責老師	盧穗勤 / 莊植松 / 簡智傑 /
備註	(1) 全期學費為\$500，稍後由本校電子收費系統收取 (2) 如出席率理想可獲\$125作為退款；另外如出席全部課堂，可再獲\$125作為退款。(3)同學如需請假，請按學校一般請假程序處理。

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

二零一八年十一月二十九日

--X--

通告編號：18-165(T19)

【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數學科於本校舉行之2018-19 數學競賽培訓班，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：

二零一八年 月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一八年十二月三日或之前將回條交給活動負責導師。