

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	初中校本計劃
日期	2018-12-20
地點	學校課室
時間	下午4時00分 至 下午5時30分
負責老師	馮莉涓
備註	初中校本計劃旨在幫助同學處理功課困難及溫習，每期學費四百（學費會經電子收費系統收取），學生出席滿八成，可以全數退還學費。

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

二零一八年十二月十二日

--X--

通告編號：18-189(T15)

【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學校課室舉行之初中校本計劃，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十三日或之前將回條交給馮莉涓老師。