

通告編號：19-035(T19)

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 (補堂)
日期	2019-09-24,2019-10-08
地點	本校
時間	下午3時45分 至 下午5時15分
負責老師	盧穗勤 / 莊植松 / 簡智傑 /
備註	

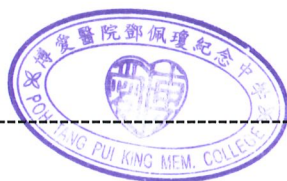
假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一九年九月十七日



通告編號：19-035(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 (補堂)，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： .....

二零一九年 .. 月 .. 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一九年九月二十日或之前將回條交給 活動負責導師。