

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校內活動家長通知書】

通告編號：11-312 (T47)

敬啟者：

本校 數學科 (單位) 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。

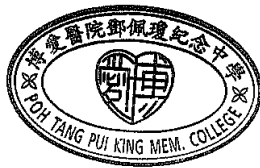
又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	數學補課 (1A)
日期	1/4
地點	本校 (206)
時間	1:30 pm - 3:00 pm.
負責老師	梁嘉慧老師
備註	穿整齊校服, 帶學生証, 計算機

假若活動當日天文台懸掛三號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，有關活動將予取消。

此致
貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一二年三月廿八日

【校內活動家長通知書】

通告編號：11-312 (T47)

回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 (單位) 於 (日期) 舉行之 (活動名稱)，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：_____

二零一二年 月 日