

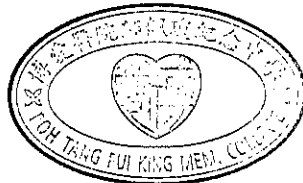
博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
【中三英語 TSA 增潤課程】

敬啟者：本校英文科將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回英文科老師，以便遵照辦理。

活動資料：

活動名稱	中三英語 TSA 增潤課程
對象	部份中三指定同學
日期	二零一三年三月四日至二零一三年六月七日逢 Day 3
地點	402 及 403 室
分班	403 室 (3C 3, 11, 14, 18, 22, 23, 32 及 3D 3, 4, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 19, 24, 26, 27, 33) 402 室 (3E 2, 3, 9, 10, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 24, 26, 30, 32, 33)
時間	3:45-4:45p. m.
負責老師	譚連威老師
備註	1. 所有指定同學必須出席，未能出席之同學上課前向有關老師請假及事後繳交家長信解釋原因。 2. 必須帶備文具。

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。



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一三年二月廿七日

✂

通告編號：12-249 (T37)

【中三 TSA 英語增潤課程】

回 條

敬覆者：本人已獲知敝子弟須參加貴校英文科於三月四日至六月七日舉行之中三 TSA 英語增潤課程，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：_____

二零一三年二月 日