

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
【中四甲班英文暑期補課】
通告

敬啟者：

本校英文科安排 貴子弟於暑假期間返校補課，以鞏固過去一年所學，並預備來年課程。補課詳情茲列如下，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。

補課班名稱	中四甲班英文暑期補課
對象	中四甲班指定學生
日期	8月13日至17日(星期一至五)
地點	待定(學生返校後，請自行參閱英文科壁報板宣佈)
時間	下午2:00至下午5:00
負責老師	司徒劍峯老師
備註	<p>一、所有指定學生必須出席。未能出席者，必須繳交家長信解釋原因。本校保留向缺席學生作出紀律處分之權利。</p> <p>二、學生返校補課，必須穿著整齊校服，儀容必須端莊。校服不整、儀容欠端莊者，學校有權禁止進入校園。因此而缺席補課，作曠課論。</p> <p>三、學生必須帶備文具、筆記本以及英文科中四升中五暑期作業(共兩冊，已派發)。欠帶者將受處罰。</p>

若補課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，當日補課將予取消。

此致
貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
二零一二年七月十一日

通告編號：11-435 (T64)

【中四甲班英文暑期補課】
回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟須參加 貴校英文科8月13日至17日(星期一至五)舉行之中四甲班英文暑期補課。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：_____

家長姓名：_____ (請用正楷)

家長聯繫電話：_____

學生姓名：_____

班別：__4A__ 班號：_____

簽署日期：二零一二年七月_____日