通告編號：12-314 (T29)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
【校內活動家長通知書】
數學科

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	中三丁班數學啓進班
日　　期	2013年5月9日，5月20日，5月28日
地　　點	403室
時　　間	下午3時45分至5時正
負責老師	莊植松老師
備　　註	1. 同學須於5月7日或之前將回條交回數學老師。 2. 不能無故缺席。無故缺席者，記警告1次。 3. 不能無故遲到。

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

二零一三年五月五日

通告編號：12-314 (T29)

【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 (單位) 於 2013年5月9日，5月20日，5月28日(日期) 舉行之 中三數學啓進班 (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：.....

二零一三年五月.....日