

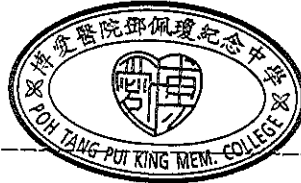
博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
【中二至中三暑期英語提昇課程】

敬啟者：本校英文科將舉辦以下課程，資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條，由貴子弟交回，以便遵照辦理。

課程名稱	中二至中三英語提昇課程
對象	所有中二至中三於全年英文科成績不理想之同學(分數低於 50%)
日期	二零一三年七月十七日至七月廿六日(星期一至五, 星期六及日除外)
地點	上課前參閱 G10 門外壁報板
時間	中二提昇課程(9:00am-10:15am); 中三提昇課程(10:30-11:45am) 3C 班及 3D 班 1-5 號, 8-10 號, 11 號及 13 號 中三提昇課程(12:00-1:15Ppm) 3D 班 14 號, 19 號, 22 號, 24 號, 26 號, 28 號及 29 號 及 3E 班
負責老師	譚連威老師
備註	1. 所有指定同學必須出席, 若未能出席, 上課前須向有關老師請假, 並於事後繳交家長信解釋原因。無故缺席者將予以嚴厲處分。 2. 必須穿著整齊校服, 並帶備文具及英文科暑期作業。 3. 回條可於七月十七日直接交予任教老師。 4. 分班名單可參閱 G10 門外壁報板。

若課程上課日當日, 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, 當日之課堂將予取消。

二零一三年七月十三日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

✂

通告編號：12-411(T37)

【中二至中三暑期英語提昇課程】

回 條

敬覆者：本人已獲知敝子弟須參加 貴校英文科於七月十七日至七月廿六日舉行之中二至中三暑期英語提昇課程，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：_____

二零一三年七月 日