

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校內活動家長通告】

通告編號：13-027 (T44)

本校數學科將舉辦以下活動，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：

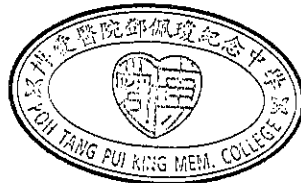
活動名稱	中四、中五級數學提升班
日期	16/9/2013、25/9/2013、7/10/2013、16/10/2013 (Day 4)
地點	205室、206室、305室、306室
時間	4:45 – 6:00 p.m.
負責老師	郭佩玲老師
備註	1. <u>同學須於9月11日或之前，將已有家長簽署之回條交回數學科老師。</u> 2. <u>不能無故缺席。不能無故遲到。無故缺席者，記警告1次。</u> 3. <u>若於上述日期需參與校外補習班的同學，學校只受理9月11日前報名的補習班，請憑收據於9月11日前向郭佩玲老師請假，否則恕不受理。</u>

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，有關活動將予取消。

特此通知

貴家長

二零一三年九月六日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

【校內活動家長通知書】

通告編號：13-027 (T44)

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 數學科 (單位)於 16/9/2013、25/9/2013、7/10/2013、16/10/2013 (Day 4) (日期) 舉行之中四、中五級數學提升班 (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：_____

二零一三年九月_____日

同學須於9月11日或之前，將已有家長簽署之回條交回數學科老師。