

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
2013 至 2014 年度中國語文科
【中六口試練習班】

本校中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 貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。

活動詳情：

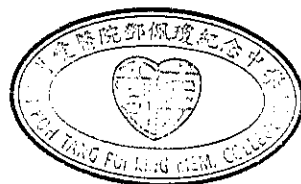
所屬班別	班別	日期	時間	地點	費用	負責老師	授課老師
	A 班	10 月 18 日(五)、 10 月 25 日(五)	5:00 - 6:00PM	本校	\$100	馬慧嫻老師	溫健龍老師
	B 班		6:00 - 7:00PM				
	C 班		7:00 - 8:00PM				
	D 班	10 月 19 日(六)、 10 月 26 日(六)	11:00AM - 12:00PM	本校	\$100	馬慧嫻老師	溫健龍老師
	E 班		12:00 - 1:00PM				
	F 班		2:00 - 3:00PM				
	G 班		3:00 - 4:00PM				

“√” 代表同學獲安排的班別。

- 其他：1. 請事假前，必須先交家長信向馬慧嫻老師申請。
2. 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。

請填妥回條，並於十月十七日前，把回條及費用交回負責老師馬慧嫻老師。

特此通告
貴家長



中文科科主任

馬慧嫻老師謹啟

二零一三年十月十五日

-----回條-----

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
2013 至 2014 年度中國語文科
【中六口試練習班】

通告編號：13-074 (T32)

敬覆者：

本人已知悉中文科中六口試練習班一事，現付上費用港幣 100 元。

此覆
中文科科主任

家長簽署：_____

學生班別：_____ ()

學生姓名：_____

*請刪去不適用的。

二零一三年十月 日

【請著 貴子弟於十月十七日前把回條及費用交回負責老師馬慧嫻老師。】