

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
【中六數學進階班】

通告編號：13-121 ( 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。

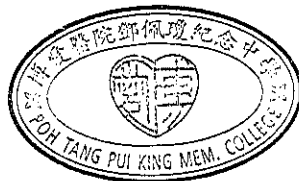
活動資料：

活動名稱	中六數學進階班
目的	提升同學的數學能力，於公開試能考獲佳績。
日期	26/11/2013、4/12/2013、17/12/2013、8/1/2014 (逢 Day 4)
時間	下午四時三十分至六時正
地點	學校課室
負責老師	郭佩玲老師
備註	1. 同學須於 11 月 15 日或之前，將已有家長簽署之回條交回任教數學老師。 2. 不能無故缺席。無故缺席者，記警告 1 次。 3. 若於上述日期需參與校外補習班 2 次或以上的同學，須有家長信連回條一併交回請假。

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。

特此通告

貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一三年十一月十二日

--X--

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
【中六數學進階班】

通告編號：13-121 ( T44 )

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 數學科 (單位)於 26/11/2013、4/12/2013、17/12/2013、8/1/2014 (日期) 舉行之 中六數學進階班 (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：\_\_\_\_\_

二零一三年十一月\_\_\_\_\_日