

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
【校內活動家長通知書】  
數學科

通告編號：13-128 ( T29 )

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。

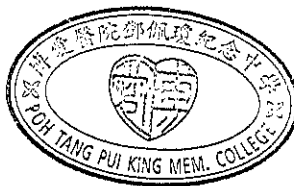
活動資料：

活動名稱	中三丙數學啓進班
日期	2013年11月25日，12月3日，12月17日
地點	本校 ( 404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11月21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。

特此通告

貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一三年十一月十九日

【校內活動家長通知書】

通告編號：13-128 ( T29 )

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11月25日，12月3日，12月17日 (日期) 舉行之 中三丙數學啓進班 (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： .....

二零一三年十一月 ..... 日