

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校內活動家長通告】

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：

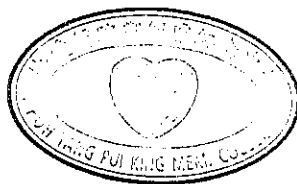
活動名稱	中六級數學科全級測驗
日期	7-2-2014(五)
地點	本校禮堂
時間	8:30 a.m. – 12:45 p.m.
負責老師	郭佩玲老師
備註	請穿著整齊校服，帶備文具，計數機

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，教育局宣佈停課，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長

二零一四年一月十七日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：13-184 (T39)

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校數學科於 7-2-2014(五)舉行之中六級數學科全級測驗，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____年____月____日