

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：13-205 ( 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。

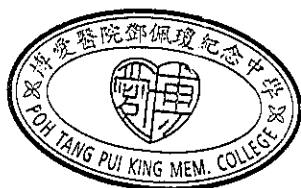
活動資料：

|      |   |
|------|---|
| 活動名稱 | 中三甲及中三乙數學啓進班  |
| 日期   | 2014年2月28日，3月10日，3月19日  |
| 地點   | 本校 ( 406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2月19日或之前將回條交回數學老師。<br>2. 不能無故缺席。無故缺席者，記警告1次。<br>3. 不能無故遲到。 |

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

二零一四年二月十八日

【校內活動家長通知書】

通告編號：13-205 ( T29 )

回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 數學科 (單位) 於 2014年2月28日，3月10日，3月19日 (日期) 舉行之 中三數學啓進班 (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： \_\_\_\_\_

二零一四年二月 \_\_\_\_\_ 日