

【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。

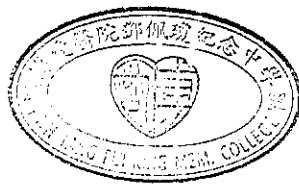
活動資料：

活動名稱	4D班數學啓進班
日期	7/5/2014 (Day 6) 、27/5/2014、5/6/2014 (Day 2)
地點	202室
時間	4:15 – 5:45p.m. (7/5/2014) 、3:45 – 5:00 p.m. (27/5/2014、5/6/2014)
負責老師	郭佩玲老師
備註	1. <u>同學須於5月7日前，將已有家長簽署之回條交回數學老師。</u> 2. <u>不能無故缺席，無故缺席者，記警告1次。</u>

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

二零一四年五月二日

—X—

【校內活動家長通知書】

通告編號：13-295 (T44)

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校數學科 (單位)於 7/5/2014、27/5/2014、5/6/2014 (日期) 舉行之 4D班數學提升班 (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：_____

二零一四年五月_____日