

【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。

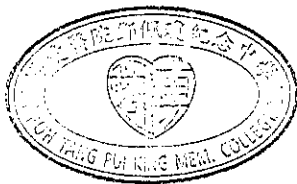
活動資料：

活動名稱	5DEM班數學啓進班
日期	8/5/2014、16/5/2014、26/5/2014、4/6/2014 (Day 1)
地點	401室
時間	3:45 – 5:00 p.m.
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

----- ✂ -----
【校內活動家長通知書】

通告編號：13-301 (T44)

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校數學科 (單位)於8/5/2014、16/5/2014、26/5/2014、4/6/2014 (日期) 舉行之 5DEM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