

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 | 中五數學啟進班 |
| 日期 | 2023-12-08,2023-12-20,2024-01-09 |
| 地點 | 502室 |
| 時間 | 下午3時45分 至 下午5時00分 |
| 負責老師 | 郭佩玲 / 莊植松 |
| 備註 | 1.不能無故缺席。不能無故遲到。無故缺席者，記警告1次。 2.若於上述日期需參與校外補習社的補習班的同學，請憑收據及家長信於9月22日前向郭佩玲老師請假，否則恕不受理。 |

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

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零二三年十二月一日

--<

通告編號：23-144(T44)

【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502室舉行之中五數學啟進班，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： _____

二零二三年 _____ 月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二三年十二月六日或之前將回條交給莊植松老師。