

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校學務組將舉辦以下活動，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	「學友進益計劃」2024（初中A組）
日期	2024-05-28,2024-05-30,2024-06-03,2024-06-05,2024-06-07,2024-06-12
地點	本校I.T. Cafe
時間	下午3時45分 至 下午5時15分
負責老師	譚志文 / 李嘉豪
備註	內容：中六學長協助學生完成功課和溫習 費用：全免

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

二零二四年五月二十日

--X-----

【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 學務組於本校I.T. Cafe舉行之「學友進益計劃」2024（初中A組），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： _____

二零二四年 月 日

此欄由負責老師填寫：
請同學於二零二四年五月二十三日或之前將回條交給活動負責導師。