

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	中三數學啓進班
日期	2024-09-24,2024-10-04,2024-10-15
地點	403室、404室
時間	下午3時45分 至 下午4時45分
負責老師	莊植松 / 劉妙妮 / 郭佩玲 / 馮勇強 /
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24日前向莊植松老師請假，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

二零二四年九月五日

--<

通告編號：24-016(T29)

【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於403室、404室舉行之中三數學啓進班，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： _____

二零二四年 月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二四年九月十九日或之前將回條交給莊植松老師。