

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 English Department 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	全級中六SBA
日期	2024-12-30
地點	102-106
時間	上午9時00分 至 下午1時00分
負責老師	李慕君 / 董韻瑩 / 倪天樂
備註	1. 同學請於十一月二十九日或以前把書名給科任老師。是次SBA(Print Fiction)將以個人形式進行及進行錄影，有關文件可參閱考評局網頁。 <a href="https://www.hkeaa.edu.hk/DocLibrary/SBA/HKDSE/SBAhandbook-2024-ELANG_Aug2023.pdf">https://www.hkeaa.edu.hk/DocLibrary/SBA/HKDSE/SBAhandbook-2024-ELANG_Aug2023.pdf</a> 2. 同學請穿著整齊校服回校，各班完結時間會因應個別班別情況而有所不同。 3. 請帶備文具及應考用之書本回校。 4. 同學如無故缺席，需填寫報告以交考評局作紀錄用。

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

二零二四年十月十六日

✂

通告編號：24-113(T52)

【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 \_\_\_ English Department 於 \_\_102-106\_\_ 舉行之 \_\_全級中六SBA\_\_，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十月三十一日或之前將回條交給 \_\_\_\_\_ 班主任。