

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 | 中二數學啟進班   |
| 日期   | 2024-11-28,2024-12-06,2024-12-16  |
| 地點   | 303室、304室   |
| 時間   | 下午3時45分 至 下午4時45分   |
| 負責老師 | 莊植松 / 張翠儀 / 陳炳成 / 葉綺珊 /   |
| 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11月25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

二零二四年十一月十九日

--<

【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303室、304室舉行之中二數學啟進班，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： \_\_\_\_\_

二零二四年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

此欄由負責老師填寫：  
請同學於二零二四年十一月二十五日或之前將回條交給莊植松老師。