

通告編號：24-312(T08)

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\_英文科 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	中三英語改進班(三月) S3 English Remedial Class (March)
日期	2025-03-05,2025-03-12,2025-03-19,2025-03-26
地點	205室
時間	下午3時45分 至 下午5時15分
負責老師	麥慧芝 / 倪天樂
備註	1. 所有指定同學必須準時出席，並帶備書本文具。 2. 事假須於三個工作天前向麥慧芝老師或倪天樂先生繳交家長信及證明文件(如適用)。 3. 無故缺席者將予以紀律處分。 4. 經校方資助後，同學須繳交費用\$200現金。若同學出席所有課堂及表現達標，可獲全數退回學費。 5. 請同學於3月5日將\$200現金交予G24室倪先生。

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

二零二五年二月二十六日

✂

通告編號：24-312(T08)

**【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 \_\_\_英文科於\_\_205室\_\_舉行之\_\_中三英語改進班(三月) S3 English Remedial Class (March)，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： \_\_\_\_\_

二零二五年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二五年三月三日或之前將回條交給\_\_\_\_班主任。