

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（延伸部分 – 單元一）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 | 數學科延伸部份單元一(補課)        |
| 日期   | 2021-09-25,2021-10-09 |
| 地點   | 503室                  |
| 時間   | 上午9時00分 至 中午12時00分    |
| 負責老師 | 郭佩玲                   |
| 備註   |                       |

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

二零二一年九月十四日

✂

通告編號：21-029(T44)

**【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（延伸部分 – 單元一）科於 503室 舉行之 數學 科延伸部份單元一(補課)，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： \_\_\_\_\_

二零二一年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二一年九月十六日或之前將回條交給 郭佩玲 老師。