

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	中五數學啟進班(下學期)
日期	2024-05-10,2024-05-21,2024-05-29
地點	501室
時間	下午3時45分 至 下午5時00分
負責老師	郭佩玲 / 莊植松 / 張翠儀 / 馮勇強 / 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5月8日前 向郭佩玲老師請假，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

二零二四年五月六日

--X--

【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 501室 舉行之 中五數學啟進班(下學期)，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五月八日或之前將回條交給 郭佩玲老師。