

通告編號：24-443(T38)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校學務組 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	「學友進益計劃」(初中B組)
日期	2025-05-29,2025-06-02,2025-06-04,2025-06-06,2025-06-10,2025-06-12
地點	本校I.T. Cafe
時間	下午3時45分 至 下午5時15分
負責老師	譚志文 / 李嘉豪
備註	內容：中六學長協助學生完成功課和溫習 費用：全免 (學生上課出席率需達七成或以上，否則學校會作出跟進。)

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

二零二五年五月十九日

--<-----

通告編號：24-443(T38)

【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 學務組於 本校I.T. Cafe 舉行之「學友進益計劃」(初中B組)，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五月二十三日或之前將回條交給 活動負責導師。