



馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學
Ma Kam Ming Charitable Foundation
Ma Chan Duen Hey Memorial College

敬啟者：

為幫助學業成績較遜的同學提升學習效能，讓他們打好基礎，本校特舉辦「學業補底計劃」，於假期期間協助同學解決學習困難，以改善學業成績。貴子弟獲老師推薦參加以下課程，敬請 台端關注及囑咐 貴子弟遵守有關規則。詳情如下：

舉行日期：2019 年 4 月 16 日至 4 月 17 日 (2 天)

時 間：上午 9 時正至 10 時 30 分

地 點：401 室

名 額：12 人

對 象：中一級

費 用：全免

導 師：黃詩銚老師

規 則：獲推薦的同學必須遵守以下規則：

1. 同學如申請病假，須於當天開課前致電校務處並在病假後第一個上課日遞交醫生紙及請假信予黃詩銚老師 (110 室)。如申請事假，務必在 4 月 12 日或之前遞交家長信予胡詠琴老師 (206 室)。
2. 同學如在當日參加了其他已報名的校外活動，請家長自行衡量同學該出席有關活動或是參與本校舉辦的學業補底計劃，如最終決定請假，必須出示有效家長信。
3. 此活動為學校特別安排之免費活動，請同學珍惜。同學如中途停止參加，必須出示有效家長信，並列明因由。

(所有由學校發出之通告，必須蓋有校印方為有效。)

此致
貴家長/監護人

校長 彭志遠 謹啟

二零一九年四月九日

-----✂-----【 回 條 】-----✂-----

(通函第 267/2018-19 號)

(請於 12/4/2019 或之前將回條交胡詠琴老師彙收)

敬覆者：

本人已知悉敝子弟參加「學業補底計劃」，並督促其準時出席及遵守有關規則。

(是次活動為課程學習活動，同學必須參加，惟如 貴子弟因特別情況而不適合參與，請於 12/4/2019 或之前以書面詳述因由，並將函件交予胡詠琴老師。)

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學彭志遠校長

家長/監護人簽署 : _____

家長/監護人姓名 : _____

學生姓名 : _____ 班級 1 ()

二零一九年四月 日

本校網址：<http://www.mcdhmc.edu.hk>