



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：

為了提昇學生數學科成績，協助同學應付香港中學文憑考試，本校特為中五級同學安排「數學科增潤課程」，貴子弟獲老師推薦參加此計劃，敬請 台端關注。詳情如下：

日期：2023 年 2 月 11 日、2 月 18 日、2 月 25 日、3 月 4 日、3 月 11 日、3 月 25 日、
4 月 22 日、4 月 29 日、5 月 6 日 (星期六·共 9 堂)

時間：8:30 – 10:00

地點：602 室

對象：獲老師推薦學生

內容：教授香港中學文憑考試數學科應試技巧

費用：\$300

負責老師：葉兆港助理校長

備註：1) 當天同學如因病未能出席，必須於復課日往負責老師呈交「家長信」及「醫生證明書」。如同學因事請假，必須於活動日最少兩個上課天前呈交「家長信」給葉兆港助理校長，詳述理由。

2) 此乃為幫助同學而特別安排之補習活動，請同學珍惜。同學不應遲到或早退，完成全日的補課方可離開學校。

3) 如有疑問，歡迎家長致電學校 (2706 7477) 向葉兆港助理校長查詢。

4) 如在活動當日開始時間兩小時前或內教育局宣佈全日制學校停課，則是次活動將自動取消。

(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 陳婉玲 謹啟

二零二三年二月三日

-----✂-----【回 條】-----✂-----

(通函第 171c/2022-23 號)

(請於 10/2/2023 或之前將回條及課程費交班主任彙收)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟_____中 5 班 () 參加課後「數學科增潤課程」，並督促其準時出席。茲付上課程費用\$300，敬請查收。

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學陳婉玲校長

家長/監護人簽署 : _____

家長/監護人姓名 : _____

二零二三年二月 日

*請刪去不適用者