

**明愛元朗陳震夏中學**  
**2023-2024 年度家長通函第一一九號**

**高中「數學課後資優課程」(中五)**

敬啟者：

為提升同學的數學水平，學校擬於本學年委託校外之專業學術機構，特為部份中五級學生設計及教授「數學課後資優課程」，強化他們於數學科知識的深度和廣度，從而讓同學為公開試作更佳的準備。學校已透過校本甄選方法，包括學業成績、學生課堂學習表現評核等資料，甄選學生參與。

貴子弟 ( ) 班) 已獲接納參加中五級數學課後資優課程，詳情臚列如下：

日期			上課時間及地點
5/12/2023 至 16/4/2024(逢周二，合共 12 堂)			
2023 年	12 月	5、12、19	時間：4pm 至 5pm 上課地點：514 室
2024 年	1 月	16、23、30	
	2 月	20	
	3 月	5、12、19	
	4 月	9、16	

由於課程費用將由學校資助，學校對參與同學的出席情況、學業成績及課堂學習表現有十分高的期望，而且名額有限，故期望參與同學出席率不得少於 90%，並用心學習。

謹請簽覆下附回條，並著 貴子弟於 **11 月 29 日 (星期三)** 或以前將回條交回數學科授課老師。查詢請電 24755432 與歐陽偉邦老師聯絡。

此致

貴家長

校長

謹啟

二零二三年十一月二十八日

副本

【回 條】

COPY

\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_ 號

敬覆者：領悉 貴校十一月二十八日家長通函第一一九號，本人同意敝子弟於上述日期參加「高中『數學課後資優課程』(中五)」。本人定當督促敝子弟按時出席所安排之課堂，並繼續善用學習時間，力爭上游。

此覆

明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

二零二三年十一月\_\_\_\_日

[AYWP]