

**明愛元朗陳震夏中學**  
**2024-2025 年度家長通函第四十七號**

**高中「數學課後資優課程」(中六)**

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，特為部份中六級學生設計及教授「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) 已獲接納參加中六級數學課後資優課程，詳情臚列如下：

日期			上課時間及地點
18/10/2024 至 17/1/2025 (逢周五，合共 10 堂)			
2024 年	10 月	18、25	時間：4:20pm 至 5:20pm 上課地點：613 室
	11 月	1、8、29	
	12 月	6、13	
2025 年	1 月	3、10、17	

由於課程費用將由學校資助，同學毋須繳付任何費用，但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 **10 月 7 日 (星期一)** 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 **歐陽麗璋** 謹啟

二零二四年十月三日

【回 條】

\_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號

敬覆者：領悉 貴校十月三日家長通函第四十七號，本人同意敝子弟於上述日期參加「高中『數學課後資優課程』(中六)」。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：\_\_\_\_\_

二零二四年十月 \_\_\_\_\_ 日

[AYWP]