

**明愛元朗陳震夏中學**  
**2024-2025 年度家長通函第四十六號**

**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
18/10/2024 至 6/6/2025 (逢周五，合共 16 堂)		
2024 年	10 月	18、25
	11 月	1、8、29
	12 月	6、13
2025 年	3 月	7、14、21、28
	4 月	11
	5 月	2、16、23
	6 月	6
		時間：4:20pm 至 5:20pm 上課地點：537 室

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

二零二四年十月三日



校長 **歐陽麗萍** 謹啟

【回 條】

\_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號

敬覆者：領悉 貴校十月三日家長通函第四十六號，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：\_\_\_\_\_

二零二四年十月 \_\_\_\_\_ 日

[AYWP]