

明愛元朗陳震夏中學
2024-2025 年度家長通函第二三五號

區本支援計劃 — 中一級「數學科課後勤練功」課程 (第 1/2 組)

敬啟者：

為強化學生的數學基礎能力，並提高學業成績，學校委託校外專業機構，特為初中學生安排「課後勤練功」課程。

根據學生學業成績和課堂學習表現，貴子弟 (中 班) 現獲甄選參與是次課程。學生須按下列編定時間，準時出席課節。謹將詳情臚列如下：

活動	地點	日期 (合共七節)	時間*
數學科 課後勤練功 課程	212A 室 / 212B 室	9/4 (三)、30/4 (三)、7/5 (三)、 14/5 (三)、21/5 (三)、28/5 (三)、4/6 (三)	4:00 p.m. – 5:15 p.m.

由於課程費用由學校資助，校方對參與學生的出席情況、學業成績及課堂學習表現均寄以厚望，且名額有限，故期望參與學生能準時出席所有課節，並用心學習。如學生因故未克出席課程，須以書面形式向負責老師請假，無故缺席者，學校將作紀律處分。

謹請簽覆下附回條，並督促 貴子弟於 3月27日 (星期四) 或以前，將回條交回數學科老師。如有查詢，請致電 2475 5432 與陳震境老師聯絡。

* 參加者將會提早結束導修節，並於 4:00 直接到 212A 或 212B 室參與本課程。

此致

貴家長



校長

歐陽麗萍

謹啟

二零二五年三月二十一日

【回 條】

_____ 班 _____ 號

敬覆者：領悉 貴校三月二十一日家長通函第二三五號，本人同意敝 子弟於上述日期，參加「區本支援計劃 — 中一級『數學科課後勤練功』課程」。本人定當督促敝 子弟按時出席所安排之課堂，並善用學習時間，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：_____

聯絡電話：_____

二零二五年三月_____日

[CCK]