

## 博愛醫院陳楷紀念中學 家長通告

敬啟者：茲有以下事項，敬希垂注：

### (一) 課外活動取錄名單公佈

本年度學生報名參加課外活動情況甚為熱烈，相關報名程序已臻完成。各校隊 / 學會之取錄名單、集會日期 / 時間、收費詳情等請細閱【通告 ECA 2417】，與及附件一之內容。

請各家長督促 貴子弟按時出席活動，並在參加活動期間遵從學會負責老師及教練的指示，與及各主辦單位所訂的章則。

如有任何查詢，歡迎致電 2604 4118 與全方位學習活動組王君平主任聯絡。

### (二) 學會集會日期調動

原訂於 2024 年 10 月 18 日舉行之第一次學會集會將順延至 2024 年 11 月 8 日舉行。因應上述變動，本校將於 2025 年 4 月 25 日增補學會集會一次，敬請留意。

如有任何查詢，歡迎致電 2604 4118 與全方位學習活動組王君平主任聯絡。

### (三) 學生資助 - 遞交資格證明書 (黃色表格)

已提交學生資助申請並獲學生資助處發出「資格證明書」的家長，須於發出日期後兩星期內將「資格證明書」交回班主任處理，逾期遞交的「資格證明書」可能不獲學生資助處受理。

如有任何查詢，歡迎致電 2604 4118 與黃曉瑩老師聯絡。

**\*\*學校將維持每月 2-3 次，逢星期五下午 5 時正，透過「eClass Parent App」發放通告。家長必須按時閱覽/簽知\*\***

此致  
各位家長



博愛醫院陳楷紀念中學校長  
鄭美菁博士謹啟

二零二四年十月四日

博愛醫院陳楷紀念中學

【回 條】

敬覆者：本人已詳閱及知悉下列學校通告第二四零六號之內容：

(一) 課外活動取錄名單公佈

本人已知悉 貴校課外活動取錄名單公佈之詳情。

(二) 學會集會日期調動

本人已知悉學會集會日期調動事宜。

(三) 學生資助 - 遞交資格證明書 (黃色表格)

本人已知悉學生資助 - 遞交資格證明書事宜。

此覆

博愛醫院陳楷紀念中學校長  
鄭美菁博士

家長 / 監護人姓名：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_

家長 / 監護人簽署：\_\_\_\_\_ 班別/班號：\_\_\_\_\_ ( )

日 期：二零二四年十月\_\_\_\_日

**備註：請各家長最遲於2024年10月7日(星期一)或以前以電子通告形式確認 或 交回已簽署之回條，以便班主任統籌辦理。**

(\*請在方格內加上✓號)