路德會呂明才中學通函

敬啟者：本校現舉辦下列活動， 貴子弟無論參加與否，均須填妥回條，請 貴子弟交回學校，俾憑辦理為荷。

此致

貴家長

校長 馬玉娟謹啟

2024 年 11 月 11 日

一、活動名稱：「香港模擬文憑試 2024/25」

二、主辦單位：學友社

三、負責老師：胡國書老師、李彩玲老師

四、活動人數：52 人 (中六學生)

五、學生須根據准考證上的考試日期及應考科目，攜同有效身份證明文件及准考證，依時到達指定的考試場地，出席並進行模擬考試。

六、活動日期、地點及開考時間：

2024 年 11 月 16 日（星期六）	2024 年 11 月 23 日（星期六）
中國語文（卷一、二）上午 9:00 試場：順德聯誼總會翁祐中學 (新界天水圍天恆邨) 或 試場：聖公會聖西門呂明才中學 (新界屯門鄉事會路 85 號)	英國語文（卷一、三）上午 9:00 試場：順德聯誼總會翁祐中學 (新界天水圍天恆邨) 或 試場：東華三院邱子田紀念中學 (新界屯門兆康苑兆康路 1 號)
數學（卷一、二）下午 2:35 試場：順德聯誼總會翁祐中學 (新界天水圍天恆邨)	公民與社會發展科 下午 3:00 試場：東華三院邱子田紀念中學 (新界屯門兆康苑兆康路 1 號)

回 條

敬覆者：頃閱 11 月 11 日來函，本人

□同意 敝子弟參加 11 月 16 日或/及 11 月 23 日 「學友社香港模擬文憑試」。
(本人會確保其健康狀況適合參加是次活動必須具備的要求及囑咐其遵守紀律和注意安全)

□不同意

此覆

路德會呂明才中學馬玉娟校長

家長簽署：_____謹覆

家長姓名：_____（正楷）

_____年____月____日

學生姓名：_____

班 別：_____

班 號：_____

聯絡電話：_____

此回條請於 2024 年 11 月 15 日前交回胡國書老師（115 室）。

*請選擇適當空格加✓號