

天主教培聖中學

家長通知書

耶穌問那瞎子說：「你願意我給你做什麼？」他說：「主，叫我看見。」耶穌對他說：「你看見吧！你的信德救了你。」(路 18：35-43)

編號：S041/22-23

敬啟者：

4C 班數學科補課(上學期)

為提昇 貴子弟數學科的學習成效，本校將為 4C 同學舉辦數學科補課，詳情如下：

| | |
|-------|---|
| 舉辦組織： | 本校數學科 |
| 日期： | 二零二二年十一月二十六日 (星期六) 二零二二年十二月十日 (星期六) 二零二二年十二月十七日 (星期六) 二零二二年十二月二十七日 (星期二) 二零二二年十二月二十八日 (星期三) |
| 時間： | 上午九時三十分 至 中午十二時正 |
| 地點： | 506 室 |
| 負責老師： | 曹凱文老師 |
| 備註： | 1.請穿整齊校服，帶備計算機、文具、書本及筆記簿 2.所有學生須於每天回校前的早上完成一次快速抗原測試，並向學校報告，獲得陰性結果的才能回校上課。學生須自行保存檢測結果照片，以便有需要時供查核作舉證(例如學生回校後出現病徵時)。 |

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於十一月二十五日 (星期五) 前，帶回逕交曹凱文老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 24450800 與曹凱文老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二二年十一月十八日

(編號：S041/22-23)

家長通知書回條

(回條須於十一月二十五日前交回曹凱文老師)

敬覆者：

來函敬悉有關 4C 班數學科補課(上學期)事宜。本人*同意/不同意敝子弟參加 貴校上述活動。

此覆
天主教培聖中學校長

中____級____班____號學生：_____

學生家長/監護人簽署：_____

學生家長/監護人姓名：_____

二零二二年____月____日

* 請刪去不適用者

