

天主教培聖中學 家長通知書

耶穌說：「凡勞苦和負重擔的，你們都到我跟前來，我要使你們安息。」(瑪 11:28-30) 編號：A117/22-23

敬啟者：

園藝治療：休閒小天地

本活動透過園藝治療師舉辦不同園藝活動，如花卉及蔬果種植、乾花手工藝、治療性園景設計等，令同學在過程中，以經驗學習法提升社交、情緒、身體、認知及創意等個人素質，並反思生命的意義。查 子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	天主教培聖中學
日期：	24/11, 1/12, 8/12, 15/12 (逢星期四)
地點：	天主教培聖中學
領隊：	黃燕妮姑娘
集合時間：	下午 2 時 45 分 (24/11) 及 下午 4 時 (1/12, 8/12, 15/12)
集合地點：	天主教培聖中學 7 樓
解散時間：	下午 3 時 45 分 (24/11) 及 下午 5 時 (1/12, 8/12, 15/12)
解散地點：	天主教培聖中學
備註：	1. 活動當天穿著整齊校服、合適運動鞋 2. 惡劣天氣下學校停課將會取消活動

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於十一月二十三日（星期三）或之前，帶回逕交黃燕妮姑娘、李天慧姑娘辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 24450800 與黃燕妮姑娘、李天慧姑娘聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二二年十一月二十二日

(編號：A117/22-23)

家長通知書回條

(回條須於十一月二十三日或之前交回黃燕妮姑娘、李天慧姑娘)

敬覆者：

來函敬悉有關「園藝治療：休閒小天地」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

