

天主教培聖中學 家長通知書

上主的規誡是正直的，能悅樂心情；上主的命令是光明的，能燭照眼睛。(詠 19:8-11) 編號：A416/22-23

敬啟者：

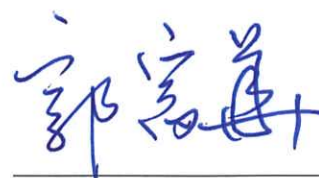
健康校園-VR 體驗歷奇 2023

本校向來注重學生的全人發展，除關注同學的學業成績外，亦重視同學的身心發展，故經舉辦不同之課外活動，供同學們參與。查 貴子弟有意參加是次活動，詳情如下：

| | |
|-------|--|
| 舉辦組織： | 信義會及輔導組 |
| 日期： | 2023年7月12日 |
| 地點： | 荔枝角 D2 PLACE |
| 領隊： | 黃燕妮姑娘及林慶楠先生 |
| 集合時間： | 上午 11 時 |
| 集合地點： | 天主教培聖中學小食部 |
| 解散時間： | 下午 5 時 |
| 解散地點： | 天主教培聖中學 |
| 備註： | 1. 惡劣天氣下天文台發出停課，活動將會取消 2. 已包來回車費 3. 學生須自備金錢，外出午膳。並須自備飲用水 4. 穿著整齊運動服 |

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於七月三日（星期一）前帶回及交給黃燕妮姑娘、林慶楠先生辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 27258322 與黃燕妮姑娘聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二三年六月二十六日

(編號：A416/22-23)

家長通知書回條

(回條須於六月二十六或之前交回黃燕妮姑娘)

敬覆者：

來函敬悉有關「健康校園-VR 體驗歷奇」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：_____

二零二三年____月____日

* 請刪去不適用者

