

天主教培聖中學 家長通知書

上主，求你引我進入真理之路，因為你是救我的天主。(詠 25：4-9)

編號：A445/22-23

敬啟者：


關顧弱勢社群：愛滋病及失明體驗活動

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，故經常舉辦不同之課外活動，供同學們參與。查 貴子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	訓輔組、公民及國民教育組
日期：	二零二三年七月十四日(星期五)
地點：	國際十字路會(屯門青山公路2號)
領隊：	伍億浩老師
集合時間：	下午一時正
集合地點：	本校排球場
解散時間：	下午六時正
解散地點：	本校排球場
備註：	<ul style="list-style-type: none">● 同學請穿着整齊運動服出席活動。● 校方將安排旅遊巴接載同學往返活動地點。● 請自行帶備食水、雨具等個人物品。● 同學可自備少量金錢以備不時之需。

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7月13日(星期四)前帶回逕交伍億浩老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與伍億浩老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二三年七月十一日

(編號：A445/22-23)

家長通知書回條

(回條須於7月13日前交回伍億浩老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「關顧弱勢社群：愛滋病及失明體驗活動」事宜。本人*同意/不同意敝子弟參加是次活動。

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

