

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：S015/23-24

敬啟者：

5B 數學科延伸單元二補課(上學期)

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：	本校數學科
日期：	二零二三年十月廿一、廿八日 二零二三年十一月四、十八、廿五日 二零二三年十二月十六日 (逢星期六、共六日)
地點：	本校 605 室
負責老師：	黃偉君老師
時間：	上午九時正至正午十二時正
備註：	請穿整齊校服，帶備計算機、文具、書本及筆記簿

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於九月廿五日(星期一)前，帶回逕交黃偉君老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 24450800 與黃偉君老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二三年九月十八日

(編號：S015/23-24)

家長通知書回條

(回條須於九月廿五日前交回黃偉君老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「5B 數學科延伸單元二補課(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：_____

二零二三年____月____日

* 請刪去不適用者

