

# 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：A057/23-24

敬啟者：

### 舍劇培訓課程

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： | 四舍及聯課活動組   |
| 日期：   | 2023年10月11日、10月18日、10月25日；<br>2023年11月8日、11月22日、11月29日；<br>2023年12月6日；<br>2024年1月24日、1月31日；<br>2024年2月21日、2月28日；<br>2024年3月6日、3月13日、3月20日；<br>2024年4月10日、4月17日、4月24日 |
| 地點：   | 211室   |
| 負責老師： | 四舍舍導師及尹志豪老師  |
| 時間：   | 星期三 下午三時四十五分 至 下午五時十五分   |
| 費用：   | 全免   |
| 備註：   | 為了讓家長知悉子女參加活動的情況，家長會在活動開始後收到便條通知，請家長注意。  |

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於十月五日（星期四）前帶回逕交尹志豪老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與尹志豪老師聯絡。

此致

貴家長

天主教培聖中學

郭富華校長

二零二三年十月三日

(編號：A057/23-24)

### 家長通知書回條

(回條須於十月五日前交回尹志豪老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「舍劇培訓課程」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

