

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：A143/23-24

敬啟者：


中四級服務學習出外實習課

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：	YMCA 天晴會所及宗教科				
日期：	二零二三年十二月六日 (星期三)				
服務對象：	長者				
班別：	4A	4B	4C	4D	4E
集合地點：	504	505	506	507	508
集合時間：	下午一時三十五分				
服務地點：	博愛醫院陳平紀念長者鄰舍中心 (新界元朗天水圍天華邨服務設施大樓三字樓)	尹成紀念老人中心 (天水圍天河路6號6號仁濟醫院第廿四屆董事局社會服務中心)	新界婦孺福利會社會服務部柏雨長者鄰舍中心 (洪水橋洪元路洪福邨洪盛樓地下1號)	YMCA 天晴會所 (邀請獨居長者至中心) (天晴邨天晴服務設施大樓 1樓101號)	
解散地點：	天主教培聖中學			YMCA 天晴會所	
解散時間：	下午3:45				
帶隊老師：	伍億浩老師及YMCA天晴會所社工	黃慶璋老師及YMCA天晴會所社工	利詩雅老師及YMCA天晴會所社工	何樂謙老師、黃婉柔老師及YMCA天晴會所社工	
備註：	1. 中四服務服上課及出外服務表現及所有反思功課將計算入宗教及倫理科分數內 2. 上課訓練時數及出外服務時數將計算入OLE時數內				

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於十一月二十七日 (星期一) 前帶回逕交 貴班班主任辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與文靖華老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二三年十一月二十三日

(編號：A143/23-24)

家長通知書回條

(回條須於十一月二十七日或之前交回班主任)

敬覆者：

來函敬悉有關「中四級服務學習出外實習課」事宜。本人*得悉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

