

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：A201/23-24

敬啟者：

參加「第四十二屆教區中學數學比賽」及賽前培訓

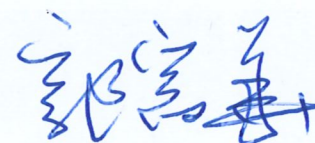
本校向來注重學生的全人發展，除關注同學的學業成績外，亦重視同學的身心發展，故經常舉辦不同之課外活動，供同學們參與。查 貴子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	香港天主教教區中學數學教育委員會	
	比 賽	賽前培訓
日 期：	二零二四年五月十一日(星期六)	二零二四年二月三、七、八日
地 點：	長沙灣天主教英文中學	本校 605 室
負責老師：	黃偉君老師	
集合時間：	上午八時正	上午十時正
集合地點：	港鐵長沙灣站 C 出口	本校 605 室
解散時間：	下午一時正	正午十二時正
解散地點：	長沙灣天主教英文中學	本校 605 室
費 用：	學生需自備車費	全 免
備 註：	所有參加者 *必須穿著整齊夏季校服。 *自備書寫文具。 *準時向導師報到。	

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於二月一日（星期四）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

二零二四年一月二十九日

(編號：A201/23-24)

家長通知書回條

(回條須於二月一日日前交回黃偉君老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「參加「第四十二屆教區中學數學比賽」及賽前培訓」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：_____

二零二四年____月____日

* 請刪去不適用者

