

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：SI17/23-24

敬啟者：

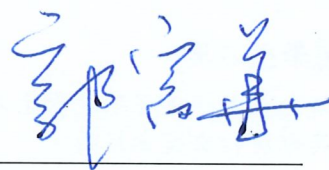
中四級數學課後補習班

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：	數學科	
日期：	二零二四年五月二十四日(星期五)、 五月二十九日(星期三)	二零二四年六月四日(星期二)
地點：	504 室	
開始時間：	下午三時四十五分	上午十時四十五分
完結時間：	下午五時十五分	下午一時十五分
負責老師：	何玉娟老師	
費用：	全免	

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於五月二十三日(星期四)前帶回逕交何玉娟老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與何玉娟老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二四年五月十七日

(編號：SI17/23-24)

家長通知書回條

(回條須於五月二十三日前交何玉娟老師)

敬覆者：

來函敬悉有關中四級數學課後補習班事宜。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

