

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：A335/23-24

敬啟者：

科創作品發佈會 (全方位學習週)

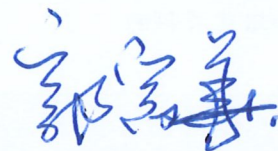
本校向來注重學生的全人發展，除關注同學的學業成績外，亦重視同學的身心發展，故經常舉辦不同之課外活動，供同學們參與。查 貴子弟有意參加上述活動，並誠邀家長一同參加見證 貴子弟的學習成果。活動詳情如下：

舉 辦 組 織：	創科及資優教育組
活 動 日 期：	二零二四年七月二日 (星期二)
學生集合及解散地點：	本校課室
學 生 活 動 時 間：	上午 9 時至中午 12 時
發 佈 會 時 間：	上午 10 時至 11 時 15 分
發 佈 會 地 點：	本校四樓課室
備 註：	1. 同學須穿著整齊運動服出席活動。 2. 是次活動是校曆表指定上課天，如同學因事或因病請假，須按一般上課天程序辦理請假手續，如屬病假須提交醫生證明。

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於六月十八日 (星期二) 前帶回逕交陳凱詩老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與陳凱詩老師聯絡。

此致

貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二四年六月十三日

(編號：A335/23-24)

家長通知書回條

(回條須於六月十八日前交回陳凱詩老師)

來函敬悉有關「科創作品發佈會」事宜。

- 本人*同意/不同意敝子弟參加是次活動。
 本人*將會/不會出席是次活動，出席人數共_____人。

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

