

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：A349/23-24

敬啟者：

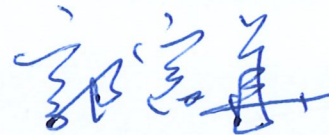
中三級服務學習出外實習課

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：	二零二四年七月二日(星期二)				
服務對象：	長者				
班別：	3A	3B	3C	3D	3E
集合地點：	404 室	406 室	407 室	408 室	409 室
集合時間：	上午八時二十五分				
服務地點：	博愛醫院陳平紀念長者鄰舍中心(天水圍天晴邨綜合服務設施大樓 4 樓 403 室)	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)	保良局天恩護理中心(天水圍天恩邨服務設施大樓三樓及四樓)	香港中華基督教青年會天水圍天晴會所(天水圍天晴邨天晴服務設施大樓 1 樓 101 號)	香港中華基督教青年會天水圍天晴會所(天水圍天晴邨天晴服務設施大樓 1 樓 101 號)
解散地點：	404 室	406 室	407 室	408 室	409 室
解散時間：	中午 12 時				
帶隊老師：	梁可欣老師 文靖華老師	文浩然老師 盧鏡鴻老師	麥鎮煒老師 胡念恩老師	余維康老師 張文康先生	柯一利老師 利詩雅老師

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於六月二十六日(星期三)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

二零二四年六月二十日

(編號：A349/23-24)

家長通知書回條

(回條須於六月二十六日或之前交回班主任)

敬覆者：

來函敬悉有關「中三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：_____

二零二四年____月____日

* 請刪去不適用者

