

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：A352/23-24

敬啟者：

全方位學習日 - 傳活非遺：從非遺體驗本地飲食文化

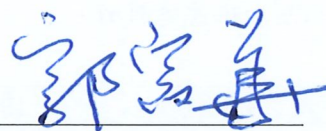
本校向來注重學生的全人發展，除關注同學的學業成績外，亦重視同學的身心發展，故經常舉辦不同之課外活動，供同學們參與。查 貴子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	歷史科、公民及國民教育組
日期：	二零二四年七月二日(星期二)
地點：	本校飯堂
負責老師：	伍億浩老師、游嘉欣老師、杜展周老師
集合時間：	上午八時四十五分
集合地點：	本校副禮堂
解散時間：	約中午十二時正
解散地點：	本校飯堂
備註：	1. 是項活動免費。 2. 學生必須穿着 <u>整齊體育服</u> 出席。 3. 學生必須注意安全守則，全程遵從老師指示。 4. 屆時將有本地特色食品製作體驗，學生可於活動期間品嚐經導師確認可食用的成品，亦可帶半製成品回家完成製作。

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於六月二十八日(星期五)前帶回逕交伍億浩老師、游嘉欣老師或杜展周老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與伍億浩老師、游嘉欣老師或杜展周老師聯絡。

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：A352/23-24)

家長通知書回條

(回條須於六月二十八日前交回伍億浩老師、游嘉欣老師或杜展周老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「全方位學習日 - 傳活非遺：從非遺體驗本地飲食文化」事宜。本人*同意/不同意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

