

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：A005/24-25

敬啟者：

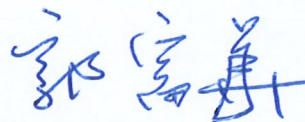
英語音樂劇特訓班

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：	英語音樂劇	
日期及時間：	1.	2024年9月6日(星期五) 上午10:30 至下午12:30
	2.	2024年9月13日(星期五) 下午2:30 至下午4:00
	3.	2024年9月20日(星期五) 下午3:45 至下午5:15
	4.	2024年9月27日(星期五) 下午3:45 至下午5:15
	5.	2024年10月4日(星期五) 下午3:45 至下午5:15
	6.	2024年10月17日(星期五) 下午3:00 至下午5:00
	7.	2024年10月19日(星期六) 下午1:00 至下午5:00
	8.	2024年10月20日(星期日) 上午9:00 至下午4:00
地點：	禮堂	
負責老師：	黃凱欣老師	
費用：	免費	
備註：	請同學帶備體育服或戲服	

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9月5日(星期四)前帶回逕交黃凱欣老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校2445 0800與黃凱欣老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二四年九月三日

(編號：A005/24-25)

家長通知書回條

(回條須於9月5日前交回黃凱欣老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「英語音樂劇特訓班」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

