

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：S015/24-25

敬啟者：

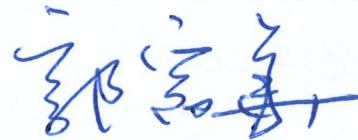
學習加強 B 班(10 月至 12 月)

為提昇 貴子弟的學習成效，本校安排了學習加強班，詳情如下：

舉辦組織：	物理科
日期：	二零二四年十月十五日、十月二十二日、 十一月五日、十一月十二日、十一月二十六日、 十二月三日、十二月十日
地點：	物理室
導師：	梁子軒先生
集合時間：	下午三時四十五分
解散時間：	下午五時十五分
備註：	1.費用全免。 2.如課程日期時間安排有調動，導師會聯絡家長。

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於九月十七日(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

二零二四年九月十日

(編號：S015/24-25)

家長通知書回條

(回條須於九月十七日前交回陳凱詩老師)



來函敬悉有關「學習加強 B 班(10 月至 12 月)」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