

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：A033/24-25

敬啟者：

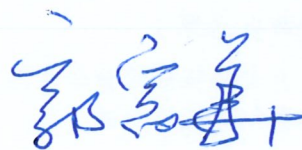
SolidMemory 學習分享事宜

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：	英文科
日期：	九月三十日(星期一)
地點：	學校圖書館
集合時間：	下午二時四十五分
集合地點：	學校圖書館
解散時間：	下午四時正
解散地點：	學校
負責老師：	禰惠革老師

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 九月三十日 (星期一) 前帶回逕交 禰惠革老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與禰惠革老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二四年九月二十五日

(編號：A033/24-25)

家長通知書回條

(回條須於九月三十日前交回禰惠革老師)



敬覆者：

來函敬悉有關「SolidMemory 學習分享」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