

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：A096/24-25

敬啟者：

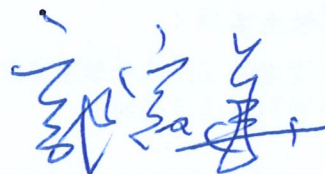
園藝治療小組

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：	學校輔導組
日期：	2024年10月31日、11月21日、11月28日、12月12日
地點：	7樓培聖小花園
領隊：	駐校社工 黃燕妮姑娘、王俊謙先生、唐雅莊老師
集合時間：	15：45
集合地點：	7樓培聖小花園
解散時間：	16：45
解散地點：	7樓培聖小花園

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10月24日(星期)前帶回逕交 王俊謙先生辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與黃燕妮姑娘聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二四年十月二十二日



(編號：A096/24-25)

家長通知書回條

(回條須於10月24日前交回王俊謙先生)

敬覆者：

來函敬悉有關「園藝治療小組」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