

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：A172/24-25

敬啟者：

科創藝術 B 班(2 月至 5 月)

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 貴子弟有意參加是次活動，詳情如下：

舉辦組織：	創科及資優教育組
日期：	二零二五年一月十七日、一月二十二日、二月十二日、二月十四日、二月十九日、二月二十一日、二月二十六日、二月二十八日、三月五日、三月七日、三月十二日、三月十九日、三月二十一日、三月二十六日、三月二十八日、四月二日、四月九日、四月十一日、四月十六日、四月三十日、五月二日、五月七日、五月九日、五月二十一日、五月二十三日、五月二十八日、五月三十日(逢星期三及星期五)
地點：	創科實驗室
導師：	朱兆邦先生
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 貴子弟於一月二十二日(星期三)前帶回逕交劉其德老師辦理為荷。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

二零二五年一月十五日

(編號：A172/24-25)



家長通知書回條

(回條須於一月二十二日前交回陳凱詩老師)

來函敬悉有關「科創藝術 B 班(2 月至 5 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：_____

二零二五年____月____日

* 請刪去不適用者