

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：S107/24-25

敬啟者：

學習加強 A 班(2 月至 4 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：	物理科
日期：	二零二五年二月六日、二月十四日、二月二十一日、二月二十八日、三月七日、三月十四日、三月十五日、四月十四日及四月十五日
地點：	物理室
導師：	冼正先生
集合時間：	下午一時正 (二月六日、三月十四日、三月十五日、四月十四日及四月十五日) 下午三時正 (二月十四日、二月二十一日、二月二十八日及三月七日)
解散時間：	下午二時三十分 (二月六日、三月十四日、三月十五日、四月十四日及四月十五日) 下午四時三十分 (二月十四日、二月二十一日、二月二十八日及三月七日)
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 貴子弟於二月十一日(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

二零二五年二月十日

(編號：S107/24-25)

家長通知書回條

(回條須於二月十一日前交回陳凱詩老師)

來函敬悉有關「學習加強 A 班(2 月至 4 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

