

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：A247/24-25

敬啟者：

四旬期感恩祭綵排

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：	天主教同學會及合唱團
日期：	二零零五年三月十三日
地點：	音樂室
負責老師：	胡念恩老師、余穎珊老師、李國樺老師、張文威先生
集合時間：	下午三時四十五分
集合地點：	音樂室
解散時間：	下午四時四十五分
解散地點：	本校

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於三月十一日(星期二)前帶回逕交胡念恩老師或李國樺老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與胡念恩老師或李國樺老師聯絡。

此致
貴家長

天主教培聖中學
郭富華校長

二零二五年三月七日

(編號：A247/24-25)

家長通知書回條

(回條須於三月十一日前交回胡念恩老師或李國樺老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「四旬期感恩祭綵排」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

