

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：A344/24-25

敬啟者：

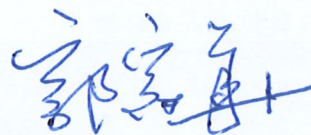
健康校園計劃：生命教育體驗活動

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：	基督教香港信義會天水圍青少年綜合服務中心、 訓導組、公民及國民教育組
日期：	二零二五年六月十七日（星期二）
地點：	本校 7 樓活動室
領隊：	伍億浩老師
集合時間：	下午二時正
集合地點：	本校 7 樓活動室
解散時間：	下午四時正
解散地點：	本校 7 樓活動室
費用：	免費
備註：	● 同學必須穿着整齊運動服參與活動。

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於六月十六日（星期一）前帶回逕交伍億浩老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與伍億浩老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二五年六月十六日

(編號：A344/24-25)

家長通知書回條

(回條須於六月十六日前交回伍億浩老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「健康校園計劃：生命教育體驗活動」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

