

天主教培聖中學

家長通知書

「孝敬你的父親和母親——這是附有恩許的第一條誡命，為使你得到幸福，並在地上延年益壽。」

(厄弗所書 6 章 1-3 節)

編號：A054/25-26

敬啟者：

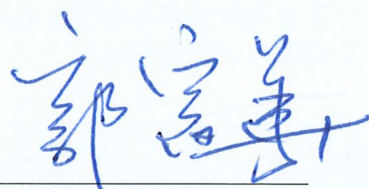
創科先鋒 - 科創藝術 B 班(10 月至 5 月)

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 貴子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	創科及資優教育組 (創科先鋒)
日期：	2025 年 10 月 15 日、11 月 5 日、11 月 19 日、12 月 3 日、 2026 年 1 月 21 日、2 月 4 日、3 月 4 日、3 月 18 日、4 月 29 日 (逢星期三集會，共九堂)
地點：	創科實驗室、副禮堂
導師：	陳奕潤先生
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. 如因事未能上課，請事前向負責老師請假。 2. 費用全免。 3. 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 貴子弟於十月十日（星期五）前帶回逕交 吳卓然老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與吳卓然老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二五年九月三十日

(編號：A054/25-26)

家長通知書回條

(回條須於十月十日前交回吳卓然老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「創科先鋒 - 科創藝術 A 班(10 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

