天主教培聖中學
家長通知書

耶穌說：「誰奉行天主的旨意，他就是我的兄弟、姊妹和母親。」(谷 3：31-35)　編號：A022/21-22

敬啟者：

木結他訓練

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。　貴子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	夏威夷小組他訓練
日　　期：	**二零二一年十月七日至二零二二年五月五日（逢星期四）共 20 課** 2021 年　10 月 7、21、28 日 11 月 4、11、18、25 日 12 月 2、9、16 日 2022 年　2 月 10、17、24 日 3 月 3、10、17、24、31 日 4 月 28 日 5 月 5 日
領　　隊：	文浩然老師、陳政廉老師
集合時間：	上午五時
集合地點：	實體課：音樂室 / 網課：Teams
解散時間：	上午六時
解散地點：	實體課：音樂室 / 網課：Teams
備　　註：	1. 為了讓家長知悉子女參加活動的情況，如　貴子弟缺席練習，家長將會收到便條通知，請家長注意。 2. 正式恢復全日面授課前，本訓練班上述日期之活動將以網上授課形式進行。 3. 如恢復面授課，所有進行活動的學生和職員應盡量佩戴口罩。如不能佩戴口罩，便須保持最少 1.5 米距離。

倘　台端同意　貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著　貴子弟於九月三十日（星期四）前帶回逕交文浩然老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 24450800 與文浩然老師聯絡。

此致
貴家長

PUI SHING CATHOLIC SECONDARY SCHOOL 天主教培聖中學 ※

天主教培聖中學
郭富華校長

二零二一年九月二十八日

（編號：A022/21-22）

家長通知書回條

（回條須於九月三十日前交回文浩然老師）

敬覆者：

來函敬悉有關「木結他訓練」事宜。本人*同意/不同意敝子弟參加　貴校上述活動。

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：_____

二零二一年_____月_____日

* 請刪去不適用者