

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：A182/24-25

敬啟者：

戲劇學會活動 1-3 月訓練時間

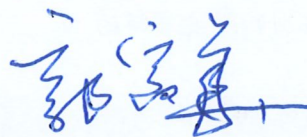
本校向來注重學生的全人發展，除關注同學的學業成績外，亦重視同學的身心發展，故經常舉辦不同之課外活動，供同學們參與。查 貴子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	戲劇學會
日期及時間：	2025 年 01 月 24 日 (星期五) 上午十時三十分 至 中午十二時正 02 月 08 日 (星期六) 上午十一時正 至 下午二時正 02 月 13 日 (星期四) 下午四時三十分 至 下午六時三十分 02 月 15 日 (星期六) 中午十二時正 至 下午三時正 02 月 20 日 (星期四) 下午四時三十分 至 下午六時三十分 02 月 25 日 (星期二) 下午四時三十分 至 下午六時三十分 02 月 27 日 (星期四) 下午四時三十分 至 下午六時三十分 03 月 01 日 (星期六) 上午十時正 至 下午一時正 及 下午二時正 至 下午四時正
地點：	703 室
負責老師：	羅浩倫老師、林凱欣老師及黃玉霞老師
備註：	1. 為了讓家長知悉子女參加活動的情況，如 貴子弟缺席活動， 家長將會收到便條通知，請家長注意。 2. 請穿著運動服及運動鞋參與活動。

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 1 月 24 日 (星期五) 前帶回逕交 戲劇學會負責老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與戲劇學會負責老師聯絡。

此致

貴家長



天主教培聖中學

郭富華校長

二零二五年一月二十日

(編號：A182/24-25)

家長通知書回條

(回條須於 1 月 24 日前交回戲劇學會負責老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「戲劇學會活動 1-3 月訓練時間」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

