

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：A340/24-25

敬啟者：

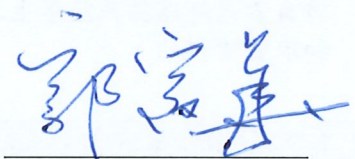
全方位學生學習成果分享晚會工作人員

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學習體驗，供同學參與。查 貴子弟有意參加上述活動，並誠邀 閣下出席，詳情如下：

舉辦組織：	聯課活動組
日期：	二零二五年七月八日（星期二）
地點：	學校禮堂及副禮堂
集合時間：	下午五時正
集合地點：	學校禮堂
解散時間：	全方位學生學習成果分享晚會結束（約下午八時）
解散地點：	學校禮堂
備註：	1. 穿著整齊夏季校服。 2. 如學生當天因病請假，家長需使用 Eclass app 或致電回校辦理告假手續，並需呈交醫生證明。

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於六月二十日（星期二）前，帶回逕交黃雅媚老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 24450800 與黃雅媚老師聯絡。

此致
貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二五年六月十一日

(編號：A340/24-25)

家長通知書回條

(回條須於六月二十日前交回黃雅媚老師)

敬覆者：

來函敬悉有關全方位學生學習成果分享晚會工作人員事宜，本人*同意 / 不同意小兒／小女參加 上述活動，另

☐ 本人將會出席上述活動(下午 5:30 至約下午 8:00)·並攜同_____名家人出席。

☐ 本人無暇出席上述活動。

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：_____

二零二五年_____月_____日

* 請刪去不適用者

