

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：A360/24-25

敬啟者：

香港明愛及教區中學與聖方濟各大學簽署合作備忘錄活動

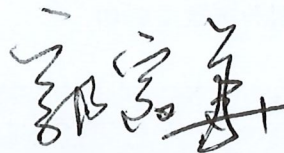
本校向來注重學生的全人發展，除關注同學的學業成績外，亦重視同學的身心發展，故經常舉辦不同之課外活動，供同學們參與。查 貴子弟有意參加是次活動，詳情如下：

舉辦組織：	明愛教育服務總辦事處及職業訓練及教育服務
日期：	二零二五年七月四日（星期五）
地點：	香港堅道2號明愛大廈三樓331會議室
領隊：	林偉健老師
集合時間：	下午一時三十分
集合地點：	學校正門
解散時間：	下午五時三十分
解散地點：	學校正門
備註：	必須穿著整齊校服。

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於六月三十日（星期一）前帶回逕交林偉健老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與林偉健老師聯絡。

此致

貴家長



天主教培聖中學

郭富華校長

二零二五年六月二十四日

(編號：A360/24-25)

家長通知書回條

(回條須於六月三十日前交回林偉健老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「香港明愛及教區中學與聖方濟各大學簽署合作備忘錄活動」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：_____

二零二五年六月____日

* 請刪去不適用者

