

# 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：S184/24-25

敬啟者：

### 中四化學科補課(7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： | 化學科                                                            |
| 日期：   | 2025 年 7 月 14 日至 7 月 18 日                                      |
| 地點：   | 605 室                                                          |
| 負責老師： | 林凱欣老師                                                          |
| 時間：   | 下午二時正至下午四時正 (7 月 14 日)<br>上午八時三十分至上午十時三十分 (7 月 15 日至 7 月 18 日) |
| 備註：   | 貴子弟須帶備文具、計算機和書本。                                               |

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於七月十一日(星期五)前帶回逕交林凱欣老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與林凱欣老師聯絡。

此致

貴家長

郭富華

天主教培聖中學

郭富華校長

二零二五年七月七日

(編號：S184/24-25)

### 家長通知書回條

(回條須於七月十一日前交回林凱欣老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「中四化學科補課(7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

