

天主教培聖中學

家長通知書

你們作子女的，要在主內聽從你們的父母，因為這是理所當然的。(厄弗所書 6 章 1 節)

編號：S009/25-26

敬啟者：

中四 M2 補課

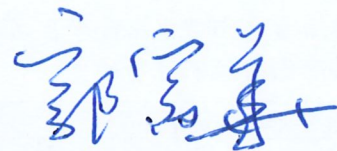
本校向來注重學生的全人發展，除關注同學的學業成績外，亦重視同學的身心發展，故經常舉辦不同之課外活動，供同學們參與。查 貴子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	數學科
日期：	二零二五年九月十日、九月十一日、九月十二日
地點：	本校 506 課室
領隊：	梁展希老師
集合時間：	15:00
集合地點：	本校 506 室
解散時間：	17:00
解散地點：	本校 506 室

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於九月八日（星期一）前帶回逕交梁展希老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與梁展希老師聯絡。

此致

貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二五年九月五日

(編號：S009/25-26)

家長通知書回條

(回條須於九月八日前交回梁展希老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「中四 M2 補課」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

