

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：S010/25-26

敬啟者：

中四 M2 週末補課

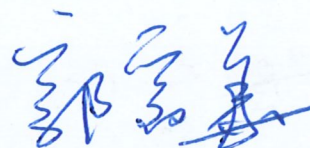
本校向來注重學生的全人發展，除關注同學的學業成績外，亦重視同學的身心發展，故經常舉辦不同之課外活動，供同學們參與。查 貴子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	數學科
日期：	2025 年 9 月 13 日、9 月 20 日、9 月 27 日、 10 月 11 日、10 月 25 日、 11 月 15 日、11 月 22 日、 12 月 13 日、12 月 20 日 共 9 天，逢星期六
地點：	本校 506 室
時間：	上午 10 時正 至 下午 1 時正
備註：	須帶備文具、計數機、課本和筆記簿。

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於九月十日（星期三）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：S010/25-26)

家長通知書回條

(回條須於九月十日前交回梁展希老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「中四 M2 週末補課」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

