

OFISI YA RAIS
TAWALA ZA MIKOA NA SERIKALI ZA MITAA
HALMASHAURI YA WILAYA YA KILWA

SHULE YA SEKONDARI MIBUYUNI

S.L.P.185

KILWA-MASOKO

11, DESEMBA,2019.

[TEL:0684335931/0656951119](tel:0684335931/0656951119)

KUMBU NA:MBSS/MB/S2574/VOL1/12/2020

REG.NA.S.2574

KWA Mzazi/Mlezi wa

.....

YAH:MAAGIZO NA MAELEKEZO YA KUJIUNGA NA SHULE YA SEKONDARI MIBUYUNI

MWAKA WA MASOMO 2020

Na furahi kukuarifu kuwa umechaguliwa kujiunga na kidato cha kwanza (1) katika shule ya sekondari Mibuyuni iliyopo kata ya Kivinje/Singino Wilaya ya Kilwa.

TAREHE YA KURIPOTI/KUANZA MASOMO

Masomo yataanza tarehe 6/1/2020,unatakiwa kuripoti shule tarehe iliyo tajwa bila kukosa au kuzingatia maagizo na maelezo yafuatayo:

SARE ZA SHULE

A.WAVULANA

- Mashati mawili meupe mikono mifupi
- Tai mbili rangi ya kijivu
- Suruali mbili rangi ya kijivu yenye rinda mbili na tanapu ,pia suruali zisibane
- Mkanda wa suruali mweusi usio na urembo wowote.
- Soksi nyeupe pea mbili
- Viatu vyeusi jozi/pea mbili

B.WASICHANA

- Mashati mawili meupe mikono mifupi
- Tai mbili rangi ya kijivu
- Sketi mbili ndefu hadi chini rangi ya kijivu,rinda box,sketi zisizobana\Soksi nyeupe pea mbili zisizo na urembo wowote
- Viatu vya ngozi nyeusi pea mbili visivyo na kisigino kirefu.

NB:Wasichana waislamu watakao vaa HIJABU wanatakiwa kuvaa hijabu ndefu ya kushonwa na sketi ndefu hadi chini pamoja na mashati meupe mikonoyenye mirefu.

ZINGATIA: Wanafunzi hawaruhusiwi KUSUKA NYWELE au KUWEKA DAWA KWENYE NYWELE.

VIFAA VYA MASOMO

Mwanafunzi anatakiwa kuja na:

- Madaftari ya kutosha yasiyopungua tisa(9) na idadi inaweza kuongezeka kulingana na mahitaji.
- Mkebe wa vifaa vya hisabatii
- Kalamu za wino 3,Rula 1 na kalamu ya risasi (pencil)1

SHERIA ZA SHULE

- Mwanafunzi kuwa na heshima na adabu shuleni na mahali popote (nidhamu)
- Kuwepo katika eneo la shule wakati wote wa kuwa shule
- Kuzungumza lugha ya kingereza wakati wote akiwa shuleni
- Kuwa na uhusiano mzuri na wanafunzi wengine
- Kufuata ratiba yashule kama itakavyopangwa.

MAKOSA YANAYOSTAHILI MWANAFUNZI KUFUKUZWA SHULE

- Kupiga,kupigana na kutoa lugha chafu mfano matusi.
- Kuiba nakuharibu mali yeyote ya shule
- Kutumia simu ya mkoni ndani ya eneo lashule
- Kutoheshimu bendera na wimbo wa Taifa
- Uasherati,ubakaji na utoro pamoja na matumizi ya madawa ya kulevya
- Kupata mimba, kusababisha mimba na kutoa mimba nje na ndani ya shule
- Kugoma,kuchochea vurugu na kuvunja amani na usalama wa watu pamoja na kukataa adhabu kwa makusudi
- Na makosa mengine yeyote ya jinai nayanayo vunja sheria za nchi.

Mwisho siku ya kuripoti shuleni fika na vitu viatuavyo ;Cheti chakuzaliwa,fomu ya kupimwa afya ijazwe na Daktari wa serikali na fomu ya melezo ya kujiunga na shule, jembe lenye mpini na ndoo.

ASANTE

.....

MICHAEL NDAGA

MKUU WASHULEE

KARIBU SANA SHULE YA SEKONDARI MIBUYUNI

Kwa mawasiliano zaidi piga na:0684335931

HALMASHAURI YA WILAYA YA KILWA

SHULE YA SEKONDARI MIBUYUNI

SEHEMU A: Ijazwe na Mwanafunzi futa kisichotakiwa

Mimi.....nimesoma na kuelewa kabisa masharti yote na sheria za shule.

Nakubali/sikubali na naipokea/sipokei nafasi hii niliyopewa ya kusoma shuleni hapo. Naahidi/sihaidi kuwa nitazingatia masharti nasheria zote za shule hiyo nitakuwa/sitakuwa mwaminifu.

Jina la mwanafunzi.....

Saini na tarehe

SEHEMU B: Ijazwe na Mzazi/Mlezi

Mimi Mzazi/Mlezi.....

Wa mwanafunzi.....

Nathibitisha kuwa mwanangu ameelewa maagizo hayo niko tayari kumsimamia ayatekeleze.

Napenda kubainisha kuwa Dini ya Mwanangu ni.....

Jina la Mzazi/Mlezi.....

Anuani:.....simu.....

Mtaa:.....Kata.....

Jina la mtendaji mtaa.....

Namba ya nyumba/Kiwanja.....

Saini na Tarehe.....

HALMASHAURI YA WILAYA YA KILWA
SHULE YA SEKONDARI MIBUYUNI
REQUEST FOR MEDICAL EXAMINATION

PART A:

TO THE MEDICAL OFFICER,

.....(NAME IN FULL)

Please examine the named person as to his/her physical and mental fitness of a full time student.

The examination should include categories (i) – (ii) each category of subcategory of which will render the applicant eligible incase of defect pregnancy category (iv) will also render girl student ineligible for students

- i. (a) Eyesight ,
- (b) Hearing
- (c) Speech
- (d) Limbs
- (e) Venereal Disease
- (f) Leprosy
- (g) Epilepsy

DATE 12 December 2019 Signature and stamp.....

HEAD OF SCHOOL

PART B: MEDICAL CERTIFICATE

(To be completed by a Government Medical Officer)

I have examined the above named and consider that she/he is physically fit/unfit for a full time students.

- ii. (a) Eye sight
- (b) Hearing.....
- (c) Speech.....
- (d) Limbs.....
- (e) Venereal Disease.....
- (f) Leprosy.....
- (g) Epilepsy.....
- iii. Neuroses.....
- iv. Other serious disease.....

Station.....Designation.....