

**OFISI YA RAIS- TAMISEMI**  
**HALMASHAURI YA WILAYA YA LUSHOTO**  
**SHULE YA SEKONDARI MAVUMO, S.L.P. 265, LUSHOTO**

**JINA LA MWANAFUNZI.....**

**FOMU YA MAAGIZO YA KUJIUNGA NA KIDATO CHA KWANZA MWAKA 2021**

Kwa niaba ya walimu wa shule ya sekondari Msale ninayo furaha ya kukufahamisha kwamba umechaguliwa kujiunga na kidato cha kwanza katika shule ya sekondari Msale ambayo ni shule ya Kutwa.

Wewe ni miongoni mwa vijana wachache waliopata bahati hii adimu hivyo ni matumaini yetu kuwa utaitumia nafasi hii ipasavyo ili baadae ulisaidie Taifa lako.

Pia nimatumaini yetu kuwa utakuwa na bidii katika masomo na shughuli nyingine shuleni na hata kwenye jamii inayokuzunguka.

Ninapenda pia kukutaarifu kuwa shule itafunguliwa tarehe 11/01/2021 Saa 1:00 Asubuhi, hivyo unapaswa kuripoti shuleni tarehe tajwa bila kukosa ukiwa na mzazi wako.

**ORODHA YA MAHITAJI YA SHULE**

**A. SARE ZA SHULE**

**Wasichana**

- i. Viatu vyeusi vya ngozi vyenye visigino vifupi vya kufunga kwa kamba visiwe raba
- ii. Soksi nyeupe jozi mbili
- iii. Mashati meupe mawili ya mikono mifupi
- iv. Sketi mbili za rangi ya duck blue kitambaa kiwe namba moja (zingatia sana kitambaa ulichopewa)
- v. Sweta la rangi ya bendera ya Taifa

**NB:**

Kwa ajili ya wasichana wa kiislamu watakaopenda kuvaa hijabu na suruali zisizobana wanaruhusiwa ila hijabu iwe nyeupe.

**Wavulana**

- i. Viatu vyeusi visigino vifupi vya kufunga kwa kamba visiwe raba
- ii. Soksi nyeusi jozi mbili
- iii. Mashati meupe mawili ya mikono mifupi

- iv. Suruali mbili za rangi ya duck blue kitambaa kiwe namba moja (zingatia sana kitambaa ulichopewa)
- v. Sweta moja la shule la rangi ya bendera ya Taifa

## **B. VIFAA VYA TAALUMA**

- ✓ Kalamu za wino za kutosha na penseli na rula ndefu
- ✓ Daftari kubwa kumi (12) quire three
- ✓ Mkebe (mathematical set)
- ✓ Begi la kubebea daftari
- ✓ Kamusi ya kiingereza (dictationary)

**NB:** Fomu ya hospitali ijazwe na daktari wa hospitali ya serikali (Zahanati), na siku ya kuripoti mwanafunzi aje na fomu zote zikiwa zimejazwa kikamilifu.

***Nakutakia utekelezaji mwema***

***KARIBU SANA MAVUMO SEKONDARI***

---

***MIRAJI A. ABEID***  
***MKUU WA SHULE***

## **SHERIA ZA SHULE**

Makosa Yafuatayo Yanaweza Kusababisha Kufukuzwa au Kusimamishwa shule.

- a) Wizi.
- b) Uasherati na ushoga.
- c) Ubakaji.
- d) Ulevi na matumizi ya madawa ya kulevya kama vile uvutaji bangi, cocaine, mirungi, kubeli na kadhalika.
- e) Kupigana au kupiga.
- f) Kuharibu kwa makusudi mali ya umma.
- g) Kudharau Bendera ya Taifa.
- h) Kuwa mjamzito/kupata mimba.
- i) Kuoau au kuolewa.
- j) Kutoa mimba.
- k) Kugoma, kuchochea na kuongoza au kushiriki kuvuruga amani na usalama wa shule au watu.
- l) Kukataa adhabu kwa makusudi.
- m) Kuwa na simu ya mkononi shuleni.

**OR-Tawala za Mikoa na Serikali za Mitaa**

Shule ya Sekondari Mavumo S.L.P 265, Lushoto.

**FOMU YA KUKUBALI NAFASI**

Ahadi ya Mzazi na Mwanafunzi kukiri na kukubali Sheria, Kanuni, Taratibu na Kutii Maagizo Halali ya shule.

**A. IJAZWE NA MWANAFUNZI MWENYEWE**

1. Majina kamili \_\_\_\_\_
2. Tarehe ya kuzaliwa \_\_\_\_\_
3. Dhehebu \_\_\_\_\_
4. Mahali alipozaliwa \_\_\_\_\_ Wilaya \_\_\_\_\_

Nimesoma maagizo yote ya kujiunga na Shule ya Sekondari ..... na nimekubali kutimiza masharti na sheria zote za shule.

**SAINI YA MWANAFUNZI ..... TAREHE.....**

**B. IJAZWE NA MZAZI/MLEZI MWENYEWE**

1. Majina kamili \_\_\_\_\_
2. Wewe ni Mzazi (**NDIYO/HAPANA**) Mlezi (**NDIYO/HAPANA**) kata isiyohusika.
3. Kazi yako ni \_\_\_\_\_
4. Anuani ya nyumbani/kazini/ yoyote ya karibu \_\_\_\_\_
5. Namba ya simu \_\_\_\_\_

Mimi Mzazi/Mlezi nimesoma maelezo yote na kuyaelewa vizuri. Nitakuwa tayari kutimiza wajibu wangu kama Mzazi/Mlezi wa mwanafunzi, ikiwa ni pamoja na kufuatilia maendeleo ya mwanafunzi Shuleni na nyumbani. Pia nipo tayari kumlipia mwanangu chakula cha mchana awapo shuleni. Niko tayari kuchukuliwa hatua za kisheria pale mwanangu atakapotoroka shule au kuacha shule pasipo kumfuatilia.

**SAINI YA MZAZI/MLEZI..... TAREHE.....**

**THE UNITED REPUBLIC OF TANZANIA**  
LUSHOTO DISTRICT COUNCIL-LDC

Mavumo Secondary school,  
P.o. Box 265,  
LUSHOTO.  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

REF.....

THE MEDICAL OFFICER

.....  
.....  
.....

**REF: A PUPIL'S MEDICAL EXAMINATIONS FORM**

To be completed by a Medical officer in respect of the pupil mentioned below

- 1) Full pupil's Name.....
- 2) Age..... Year of Birth.....sex.....
- 3) Blood count (Red and white).....
- 4) Stool Examination.....
- 5) Urinalysis.....
- 6) Syphilis Test.....
- 7) Venereal Disease Test.....
- 8) T.B. Test.....
- 9) Eye Test.....
- 10) Ear Test.....
- 11) Chest.....
- 12) Spleen.....
- 13) Abdomen.....
- 14) Urine for Plan Test.....
- 15) Pregnancy test (for girls) .....

Addition information (if any) for Example physical defects or impairment (s) for instance leg. Infection or family diseases, or known affliction, Diseases.....

.....  
.....  
.....

I certify that the above mentioned pupil's is fir/unfit to pursue Secondary Studies.

Name of Officer.....

Signature..... Date.....

Officer Stamp