

SHULE YA SEKONDARI MKUZI JUU,

S.L.P 369,

LUSHOTO

BARUA PEPE: lyombokom@yahoo.com

Mobile no : 0718257099/0753229099

Jina la mwanafunzi.....

**YAH: MAAGIZO YA KUJIUNGA NA KIDATO CHA KWANZA KATIKA SHULE YA  
SEKONDARI MKUZI JUU WILAYA YA LUSHOTO MKOA WA TANGA KWA  
MWAKA WA MASOMO 2021**

**1. O UTANGULIZI**

Ninayofuraha kukuarifu kwamba umechaguliwa kujiunga na kidato cha kwanza katika shule ya sekondari Mkuzi Juu mwaka 2021. Shule ya sekondari Mkuzi Juu ipo umbali wa km 19 kutoka mjini Lushoto katika Halmsahauri ya Wilaya ya Lushoto.

Muhula utaanza tarehe 11/01/2021, unatakiwa kuripoti shuleni tarehe 11/01/2021 na mwisho wa kuripoti ni tarehe 15/01/2021 ndani ya siku 05.

**2.0 MAMBO MUHIMU YA KUZINGATIA**

Sare za shule

1. *SARE YA SHULE HII KWA WAVULANA* ni suruali rangi ya blue, sharti la rangi nyeupe, sweta la rangi ya bendera ya taifa, soksi nyeupe, viatu vyeusi vya kufunika miguu, mkanda wa suruali mweusi wa ngozi usio na urembo usiwe mpana zaidi ya sentimita 3
2. *SARE YA SHULE HII KWA WASICHANA* ni sketi inayopita magoti ya rangi ya kijivu, shati jeupe, sweta la rangi ya bendera ya taifa, soksi nyeupe ndefu, na viatu vya rangi nyeusi vya kufunika miguu.
3. Hijabu izingatie sare ya rangi ya shule sheria mahsusi ya uvaaji wa hijabu hapa shuleni.

3.0

**MAHITAJI YA DARASANI**

1. Kalamu za kutosha za wino wa blue au mweusi
2. Daftari 9 (counter books quire 3)
3. Kalamu za risasi za kutosha, vifutio na rula
4. Awe na begi kwa ajili ya kubebea vifaa vyake.

### 3.1

#### USAFI WA MWANAFUNZI BINAFSI

Ni lazima mwanafunzi awe safi na nadhifu. **Anyoe nywele ziwe fupi.** Kucha ni lazima ziwe fupi na bila rangi. nguo ziwe safi na ziwe zimenyoo shwa. viatu viwe na hali nzuri na vipigwe rangi. **SHULE HAIRUHUSU WANAFUNZI WA KIKE KUSUKA.**

#### 4.0 SHERIA ZA SHULE

Shule inaendeshwa kwa mujibu wa Sheria ya Elimu Na 25 ya Mwaka 1978. Aidha inazingatia miongozo yote inayotolewa na wizara yenye dhamana ya elimu nchini. Sharia zote za shule zimewekwa ili kuwawezesha wanafunzi kulifikia lengo la kuwepo shuleni bila matatizo. Aidha sote tunaelewa kuwa nidhamu nzuri huambatana na mafanikio mazuri kitaaluma. Hivyo mwanafunzi atatakiwa :

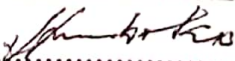
- Kuwepo ndani ya mipaka ya shule muda wote wa masomo na kazi
- Kuhudhuria vipindi vyote vya shule darasani nan je ya darasa, ifahamike kuwa kutoroka vipindi au shuleni ni kosa kubwa
- Kuwaheshimu na kuwatii wakubwa wote wakiwemo walimu wanapoingia darasani au ukumbi wa mikutano na maeneo mengine wakubwa watakapokuwepo
- Kutotumia lugha mbaya wakati wote kati yake na wanafunzi wenzake
- Kutovaa vidani kama vile herein, mikufu, bangili, kutotia dawa nyele
- Kutojichora kwa hina au tattoo katika mwili wake
- Ni lazima kusimama mwalimu aingiapo darasani na kusalimia
- Kutotembelea nyumba za kulala wageni na kumbi za starehe
- Wavulana hawaruhusiwi kufuga ndevu

CHAKULA CHA MCHANA NI LAZIMA KWA WANAFUNZI

**NB SARE ZA SHULE ZITAPATIKANA KWA FUNDI FANYANYAI LUSHOTO**

**KARIBU SANA KATIKA SHULE YA SEKONDARI MKUZI JUU**

**ELIMU KWANZA**



**MKUU WA SHULE**

MKUU WA SHULE  
SHULE YA SEKONDARI MKUZI JUU  
P. O. BOX 369 LUSHOTO

**FOMU HII HAIUZWI**

# REQUEST FOR MEDICAL EXAMINATION

## PART A

To The Medical Officer,

.....

.....

..... (Name in full)

Please examine the above named student as to her /his physical and mental fitness for a full time student. The examination should include the following categories (a - d)

- a) (i) Eyesight (ii) Hearing (iii) Speech (iv) Limbs (v) Venereal diseases (vi) Leprosy (vii) Epilepsy
- b) Neurosis
- c) Other serious diseases e.g. Asthma, T.B. etc.
- d) Pregnancy

Name:..... Date..... Signature.....

## PART B: MEDICAL CERTIFICATE

(To be completed by a Government Medical Officer). I have examined the above named student and consider that he is fit/unfit for full time studies.

a) Eyesight (b) Hearing (c) Speech (d) Limbs (e) Venereal diseases (f) Leprosy (g) Epilepsy

(i) Hearing.....

(ii) Speech.....

(iii) Limbs.....

(iv) Venereal disease.....

(v) Leprosy.....

(vi) Epilepsy.....

(vii) Neurosis.....

(viii) Other serious diseases e.g. Asthma:.....

(ix) T.B.....

(x) Pregnanc.....

**Other Comments:**

.....

.....

.....

Name..... Date..... Signature.....

STATION..... DESIGNATION.....

N.B. I request this form to be returned to the school in sealed envelope.