

# HALMASHAURI YA WILAYA YA KOROGWE

Shule ya Sekondari Hale,  
S.L.P 646,  
Korogwe.

Tarehe.....

Kumb Na:.....

Jina la Mwanafunzi.....

YAH: FOMU YA KUJIUNGA NA SHULE YA SEKONDARI HALE KIDATO CHA KWANZA  
MWAKA 20.....

## 1. Utangulizi.

Ninafuraha kukuarifu kwamba umechaguliwa kujiunga na kidato cha kwanza katika shule ya sekondari Hale.

Muhula wa kuanza masomo utaanza tarehe.....Unatakiwa kulipoti shuleni kuanzia tarehe.....na mwisho wa kuripoti shuleni ni tarehe.....

## 2. Mambo Muhimu ya Kuzingatia.

### 2.1. Sare za shule

- Sare ya shule kwa wavulana, suruali ya *kijani (upana nchi4)* na shati *jeupe* lenye *mikono mifupi* na *viatu vyeusi* vyenye kamba pamoja na *soksi nyeusi*. (kitambaa cha suruali kimeambatanishwa)
- Kwa wasichana, sketi ya *kijani* ziwe ndefu hadi kwenye kifundo cha mguu (*rinda box*) na shati *jeupe* lenye mikono mifupi *viatu vyeusi* vyenye kamba pamoja na *soksi nyeupe*.
- Wanaovaa *hijabu*, sketi ziwe ndefu hadi kwenye kifundo cha mguu.

## 3. Makosa yafuatayo yanaweza kusababisha kufukuzwa au kusimamishwa Shule.

- Wizi
- Uasherati na Ushoga
- Ubakaji
- Ulevi na matumizi ya dawa za kulevya
- Kupigana au kupiga
- Kuharibu kwa makusudi mali ya umma
- Kudharau bendera ya Taifa
- Mimba
- Kugoma, kuchochea na kuongoza au kushiriki kuvuruga amani na usalama wa shule
- Kukata adhabu kwa makusudi
- Kuwa na simu ya mkononi.

### 3.2. Mambo mengine muhimu yanayopaswa kukamilishwa na kuwasilishwa shuleni na mwanafunzi:-

- Vifaa vya usafi ( ndoo, fyekeo na fagio)
- Madaftari na kalamu
- Chakula cha wanafunzi
  - Mahindi debe 1.
  - Maharage kilo 5
  - Mafuta lita 1 na Tshs. 5,000 ya mpishi

Karibu shule ya sekondari Hale  
Nakutakia maandalizi mema

RBSS  
MKUU WA SHULE

THE UNITED REPUBLIC OF TANZANIA  
..... SECONDARY SCHOOL

P.O.BOX  
KOROGWE

REQUEST MEDICAL EXAMINATION

The medical officer:

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

Student: .....

Please examine the above as to his/her physical and mental for full time schooling under the listed categories

*RBS*  
.....  
MKUU WA SHULE  
HEADMASTER  
SHULE YA SEKONDARI HALE  
S.L.P 646-KOROGWE

MEDICAL EXAMINATION REQUEST

I have examined the above student named and consider him/ her physically and mentally fit / unfit for school time course.

1. Eyesight: .....
2. Hearing: .....
3. Limbs: .....
4. Speech: .....
5. Venereal disease: .....
6. Leprosy: .....
7. Epilepsy: .....
8. Pregnancy: .....

Date: ..... signature: .....