

**OFISI YA RAISI
TAWALA ZA MIKOA NA SERIKALI ZA MITAA
HALMASHAURI YA WILAYA YA KOROGWE
SHULE YA SEKONDARI MLUNGUI
S.L.P 401
KOROGWE –TANGA
SIMU: 0652164880**

Kumb Na. MSS/ADM/JI/011

Jina la Mwanafunzi.....

Kijiji

YAH: MAELEKEZO YA KUJIUNGA SHULE YA SEKONDARI MLUNGUI.

1:UTANGULIZI

Ninafurahi kukuarifu kwamba umechaguliwa kujiunga na kidato cha kwanza katika shule ya kutwa Mlungui kwa mwaka 2021.

Muhula wa kuanza masomo unaanza tarehe **11/01/2021**. Unatakiwa kuripoti shuleni kuanzia tarehe 11/01/2021 na mwisho wa kuripoti ni tarehe 22/01/2021

2:0 MAMBO MUHIMU YA KUZINGATIA

2.1 SARE YA SHULE

- i. Wavulana suruali mbili rangi ya kijivu na mashati mawili meupe ya mikono mifupi.
- ii. Wasichana sketi mbili za rangi ya kijivu zinazovuka chini ya magoti na mashati meupe mawili. Kwa mabinti wa Kiislamu wanaotaka kuvaa hijabu urefu wa sketi ufike kwenye kongo za miguu na nusu kanzu inayovuka magoti, rangi ya hijabu ifanane na nusu kanzu (nyeupe).
- iii. Daftari counter book 9 na daftari tisa msomi za majaribio
- iv. Kamusi ya kiingereza
- v. Vifaa vya usafi kama vile fagio la njiti, ndoo ndogo, Fyekeo moja na jembe moja

3:0 MAKOSA YAFUATAYOYANAWEZA KUSABABISHA KUFUKUZWA AU KUSIMAMISHWA SHULE.

- A) Wizi, uasherati, ushoga ubakaji, ulevi na utumiaji wa madawa ya kulevya kama vile bangi , cocaine mirungi, kubeli n.k. kupiga na kupigana, kuharibu kwa makusudi mali ya umma, kudharau bendera ya taifa, kupata ujauzito kuo au kuolewa, kugoma ,kuchochea na kuongoza au kushiriki kuvuruga amani na usalama wa shule au watu
- B) Kukataa adhabu makusudi na kuwa na simu ya mkononi.

4:0 SIKU YA KURIPOTI SHULENI UJE NA;

- A) Medical examination form ambayo itajazwa na mganga mkuu wa hospitali ya serikali. Fomu hii itakabidhiwa kwa mkuu wa shule mara utakaporipoti.

**PRESIDENT'S OFFICE
REGIONAL ADMINISTRATION AND LOCAL GOVERNMENT
KOROGWE DISTRICT COUNCIL
MASHINDEI SECONDARY SCHOOL. BOX 103 KOROGWE.**

REQUEST MEDICAL EXAMINATION.

THE MEDICAL OFFICER

.....

.....

STUDENT.....

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

.....

\HEADMASTER

MEDICAL EXAMINATION REQUEST

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

1. eyesight.....
2. hearing.....
3. limbs.....
4. speech.....
5. venereal disease.....
6. leprosy.....
7. epilepsy.....
8. pregnancy.....

DATE..... SIGNATURE.....