JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA
OFISI YA RAIS
TAWALA ZA MIKOA NA SERIKALI ZA MITAA (TAMISEMI)
HALMASHAURI YA MANISPAA YA UBUNGO

Simu namba: +255688501998
: +255715566056
Barua pepe:

lugurunisec2009@gmail.com

Shule ya Sekondari Luguruni
S.L.P 90543
UBUNGO
DAR ES SALAAM

Tarehe:15/12/2020

KUMB.NA.LSS/UB/JI/FI/2021
MZAZI/MLEZI WA………..

YAH: KUCHAGULIWA KWA MWANAO____
KUJIUNGA NA KIDATO CHA KWANZA SHULE YA SEKONDARI LUGURUNI KWA MWAKA WA MASOMO 2021

Ninafuraha kukufahamisha kuwa mwanao amechaguliwa kujiunga na kidato cha kwanza katika shule ya sekondari Lugurun kwa mwaka wa masomo 2021. Nampongeza mwanao kwa kuchagulia kwake, akumbuke kwamba hii ni bahati kubwa na ya pekee kwake.

Shule ya sekondari Luguruni ipo mkoa wa Dar es salam, manispaa ya Ubungo katika kata ya Kwembe. Shule ipo karibu na ofisi ya serikali ya mtaa wa kwembe, umbali wa kilometa 4.5 kutoka barabara kuu ya ubungo. Shule itafunguliwa tar. 11/01.2021. Hivyo mwanao anatakiwa kuripoti shuleni tarehe 08/01/2021. Baada ya mwezi mmoja nafasi hii ya mwanao, atapewa mtu mwingine mwenye sifa kama atashindwa kufika shuleni.

Pamoja na barua hii nimeambatanisha fomu zifuatazo ili uzishughulikie haraka na kuzirejesha shuleni mapema iwezekanavyo au siku ya kuripoti shuleni.

- Fomu namba 1: Fomu ya kupima afya ya mwanafunzi
- Fomu namba 2: Fomu ya kukubali au kukata nafas ya kujiunga na kidato cha kwanza pamoja na kuzikubali sheria na kanuni za shule
- Fomu namba 3: taarifa za wanafunzi na taarifa za mzazi au mlezi

MAHITAJI MUHIMU YA KUJA NAYO HULENI

1. **SARE YA SHULE**.
   WAVULANA: Shati jeupe la mikono mifupi lisilobana, suruali ya rangi ya …………………………….. yenye upana was m.18 chini na marinda mawili kila upande, soksi rangi nyeusi na viatu vyeusi visivyo na kisigino vya kufunga na kamba. Nywele fupi na sio kipala.
   WASICHANA. Shati jeupe la mikono mifupi lisilobana, sketi ya rangi ya ………………….…………. Yenye marinda matatu kila upande, soksi rangi nyeupe na viatu vyeusi visivyo na kisigino (JUMA NA ROSE) nywele fupi sio kipala.

2. **VIFAA MUHIMU**
   Vifuatavyo ni vifaa ambavyo lazima kila mwanafunzi awenavyo;
   a) Begi la kubebea madaftari
   b) Mkebe wa vifaa vya hisabati
   c) Madaftari 9 counter book(quire 3 au 4) na madaftari madogo tisa (Msomi) kwa ajili ya mazoezi
   d) Kalamu ya wino na risasi pamoja na rula.
   e) Kamusi (Dictionary) English to Swahili au English to English na mathematical four figure.
   f) Vitabu vya kujifunzia English ni ; Mabara the farmer, Hawa the bus driver, The magic garden na Kalulu the hare.

   Zingatia: ***Sare za shule na vifaa vya kujifunzia ni jukumu lako mzazi, shuleni hatuuzi kifaa chochote. Hivyo mzazi unatakiwa kumnunulia mtoto wako na afike shule akiwa na mahitaji yake yote.***

AKSANTE
Karibu sana luguruni sekondari

JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA

OFISI YA RAIS

TAWALA ZA MIKOA NA SERIKALI ZA MITAA (TAMISEMI)

HALMASHAURI YA MANISPAA YA UBUNGO

Simu namba: +255688501998
: +255715566056
Barua pepe:

lugurunisec2009@gmail.com

Shule ya Sekondari Luguruni
S.L.P 90543
UBUNGO
DAR ES SALAAM

Tarehe:15/12/2020

FOMU NAMBA 3: FOMU RASMI YA KUANDIKISHWA

TAARIFA ZA MWANAFUNZI

Jina la mwanafunzi……………………………………………………………………………………………………….
Uraia ………………………………………………………… Dini ………………………………………………………………..
Tarehe ya kuzaliwa…………………………………………………. Mahali ulipozaliwa ……………………………………..
Yatima/sio yatima/mzazi mmoja(kata isiyohusika)
Shule aliyomalizia darasa la saba ………………………......... Mwaka………………………………………………………….
Mkoa anaotoka ……………………………….. Wilaya ……………………………………………………………………….
Tarafa anayotoka………………………………. Kata………………………………… Mtaa ………………………………….
Jina la mwenyekiti wa mtaa……………………………………….. simu ………………………………………………………..
Michezo anayopenda ……

Picha ya rangi ya mwanafunzi

Nathibitisha kwamba taarifa nilizotoa hapo juu ni za kweli, pia nathibitisha kuwa nitakuwa na tabia nzuri, mchapa kazi,pamoja na kuwa na bidii ya masomo.

Jina la mwanafunzi………………………………………………………… sahihi………………………….. tarehe………………………

TARIFA ZA WAZAZI/WALEZI

Jina la mzazi / Mlezi 1……………………………………………………………………………………………………..

Uraia ……………………………………………………simu ………………………………………………………………….
Jina la mzazi au mlezi 2…………………………………………………………………………………………………..
Uraia ……………………………………………………simu ………………………………………………………………….
Anwani kamili ya unapoishi mjini dar es salaam …………………………………………………………………………
Sehemu unayoishi; wilaya………………………………………… …………………………………………………………..
Mtaa ……………………………………………………………kata ……………………………………………………………..

Picha ya rangi ya mzazi/ mlezi 1

Picha ya rangi ya mzazi/ mlezi 2

MAELEZO YA KIKAZI YA MZAZI / MLEZI

Jina la mwajiri na idara………………………………………………………………………
Anuani …………………………………………………………………………………….
Namba ya simu ……………………………………………………………………………
Kazi ya mzazi/ Mlezi ……………………………………………………………………..
(mfano: Karani, Meneja, Mwalimu, Mfanyabiashara nk.)

Mimi mzazi/ Mlezi wa …………………........................... ……. Ninaahidi kushirikiana na walimu pamoja na watumishi wote wa shule ya sekondari Luguruni, katika kumlea mwanangu kwa muda wote atakapokuwa shuleni. Nitatakuwa nafuatilia maendeleo ya mwanangu na kuchukua ripoti kila muhula kwa kuw a najua kufuatilia maendeleo ya mwanangu ni wajibu wangu na nisipofanya hivyo hatua za kisheria zichukuliwe dhidi yangu.

Nitaomba kujulishwa mara moja endapo mwanangu ameenda kinyume na sheria kanuni na taratibu za shule. Pia nitakuwa tayari mwanangu kupewa adhabu inayostahili kwa makosa atakayofanya.

Jina la mzazi/ mlezi …………………………………… sahihi ……………… tarehe………………..
SHAHIDI:
Jina la mwenyekiti wa mtaa………………………………………………………………………….
Simu …………………..................sahihi …………………………… muhuri …………………………

JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA

OFISI YA RAIS

TAWALA ZA MIKOA NA SERIKALI ZA MITAA (TAMISEMI)

HALMASHAURI YA MANISPAA YA UBUNGO

Simu namba: +255688501998
: +255715566056
Barua pepe:
lugurunisec2009@gmail.com

Shule ya Sekondari Luguruni
S.L.P 90543
UBUNGO
DAR ES SALAAM

Tarehe:15/12/2020

FOMU NAMBA 1
From municipal Director
Ubungo-Dar es salaam

To the medical officer

RE: REQUEST FOR MEDICAL EXAMINATION OF MR/MISS…………………………………………………………

Please examine the above named pupil and give us the report regarding his/her suitability for undertaking secondary school students

1. Pupil full name ………………………………………………………………………… age ……………………………
2. Blood ………
3. Stool ………
4. T.B Test ……
5. Syphilis test ……………………………………………………………………………………………………
6. Urine examination ………………………………………………………………………………………………
7. Eye test ……
8. Chest test ………………………………………………………………………………………………………
9. Ears test ……
10. Spleen ……
11. Abdomen ………………………………………………………………………………………………………
12. Pregnancy (for girls only) ……………………………………………………………………………………

ANY ADDITIONAL INFORMATION: e.g physical defects or impairment, infection, family diseases etc
……
……
……

Name of medical officer ………………………………………………………. signature ………………………………
Date ………………………………………………………………………… official stamp ………………………………