

JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA
OFISI YA RAIS
TAWALA ZA MIKOA NA SERIKARI ZA MITAA
HALMASHAURI YA WILAYA YA LIWALE

MIHUMO SEKONDARI
S. L. P . 105
Mob: 0621 06 03 78
0786 45 43 07
14/12/2020

KUMB.NA.LWL/DC/MHSS/JI/2019/001

JINA

.....

LIWALE.

YAH: MAAGIZO YA KUJIUNGA NA SHULE YA SEKONDARI MIHUMO ILIYOPO WILAYA YA LIWALE
MKOANI LINDI MWAKA 2020

UTANGULIZI

Shule inaamini kuwa Elimu ndiyo msingi wa mafanikio yanayomwezesha mwanadamu kuishi maisha bora katika ulimwengu huu wa sayansi na teknolojia na kupambana na maadui, Ujinga,Umasikini na Maradhi.

Ndugu mwanafunzi ninayo furaha kukutaarifu kuwa umechaguliwa kujiunga na kidato cha kwanza katika shule ya **SEKONDARI MIHUMO** iliyopo katika kata ya mihumo tarafa ya liwale, wilayani LIWALE.

Mihumo ipo kusini mwa wilaya ya liwale umbali wa kilometa 16 kutoka makao makuu ya wilaya. Utaanza kidato cha kwanza mwaka 2020 na kuhitimu kitato cha nne mwaka 2023 na unatakiwa kuripoti shuleni tarehe **11-01-2021**

Tambua kuwa nafasi uliyoipata ni tunu kwako huku kukiwa na wengine wamekosa nafasi hiyo. Hivyo yakupasa kuitumia nafasi hii kwa kufika shuleni na kujisomea kwa bidii, juhudi, nguvu, maarifa na kwa akili zako zote ili uweze kufanikiwa,Ili kufikia malengo tuliyokusudia mwanafunzi anatakiwa afuate sheria zote za shule;

MAHITAJI YA SHULE

(A) WAVULANA

- Suruali mbili ndefu zakushona rangi ya kijani upana wa inchi 15(kitambaa kiambatanishwa na fomu hii)
- Tai ndefu (rangi yakufanana na suruali)
- Mashati meupe mawili
- Viatu vya ngozi vyenye visigino vifupi
- Soksi nyeupe pea mbili
- Mkanda mweusi
- Sweta rangi ya kufanana na suruali

(B) WASICHANA

- Sketi mbili ndefu rangi ya kijani za kufunika miguu yote na zisizobana(mfano wa kitambaa kipo na fomu hii)
- Mashati mawili meupe (waislamu wanaruhusiwa kuvaa hijabu na nusu kanzu)
- Viatu vyeusi vya ngozi vyenye visigino vifupi
- Sweta rangi ya kufanana na sketi
- Soksi nyeupe pea mbili

(C) VIFAA VYA SHULE

Kila mwanafunzi anapaswa kuja na vifaa vifuatavyo

- **Maftari makubwa/Counter books yasiyopungua 12**
- **Kalamu nyeusi/blue, rula, kamusi ya kiingereza-kiswahili**
- **Rimu moja la karatasi**
- **Wasichana walete jembe lenye mpini na ndoo moja ndogo**
- **Wavulana walete panga lililonolewa au fyekeo na ndoo moja ndogo**

(D) TAMKO LA MWANAFUNZI KUKUBALI NAFASI NA MKATABA

Mimi(Jina) wa.....(Mahali) nakubali kujiunga kidato chakatika shule ya sekondari Mihumo na nitafuata sheria zote na kanuni za shule na sitashiriki katika migomo, fujo, utoro, na makosa ya jinai. Ninakubali kuadhibiwa pale nitakapostaili

SAHIHI

TAREHE.....

(E) TAMKO LA MZAZI /MZAZI /MLEZI KUKUBALI WAJIBU WA KUSOMESHA

Mimi(Jina) wa.....(Mahali)

Ambaye ni mzazi / mlezi wa(Jina la mwanafunzi).

Ninakubali wajibu wa kutekeleza majukumu yanayonihsu mimi mzazi / mlezi wa kumgharamia mwanafunzi mtajwa katika masomo yake. Ninakubaliana na sheria, kanuni na maelekezo mengine yaliyotolewa na yatakayotolewa na shule.

(F)KIJAJWE KIAMBATANISHO A

NB: Mwanafunzi akibainika ameshiliki uhalibifu wa miundombinu au mali yoyote ya shule mzazi atawajibika Kulipa uhalibifu huo.

.....

**ALLY SHAMTE MOHAMEDI
MKUU WA SHULE**

KIAMBATANISHO A

**PRESIDENT'S OFFICE,
REGIONAL ADMINISTRATION AND LOCAL GOVERNMENT
LIWALE DISTRICT COUNCIL**

**Mihumo secondary school
P.O.BOX 105
Liwale - Lindi**

REF: NO

To The Medical Officers (District/regional)

.....

Sir/Madam,

RE: REQUEST FOR MEDICAL EXAMINATION TO

Name of student(jina la mwanafunzi).....

Please examine the above named student and give the report regarding his/her suitability for undertaking secondary school studies.

1. Student's full name.....
2. Blood.....
3. Stool.....
4. T.B test
5. Syphilis test.....
6. Urine examination.....
7. Eyes test
8. Chest test.....
9. Ears test.....
10. Spleen.....
11. Abdomen.....
12. Pregnancy (for girls only).....

ANY ADDITIONAL INFORMATION: EG Physical defects or impairment,infection, family diseases etc

.....
.....

COMMENTS:.....

.....

I certify that the above student is suitable/unsuitable for secondary school studies. If unsuitable give reasons

.....
.....

Name of Medical Officer.....Signature

Date..... Official stamp