

# HALMASHAURI YA WILAYA YA MASWA

SHULE YA SEKONDARI MWAMANENGE,  
S.L.P 323,  
MASWA- SIMIYU,  
TAREHE \_\_\_\_\_

Simu; 0626 689369

**Kumb. Na. MWSS/JOIN FI/.....**

MZAZI/ MLEZI WA \_\_\_\_\_  
KIJIJI CHA \_\_\_\_\_

## **YAH: MAAGIZO YA KUJIUNGA NA SHULE YA SEKONDARI MWAMANENGE.**

### **1. UTANGULIZI.**

Ninayofuraha kukuarifu kuwa umechaguliwa kujiunga na Kidato cha Kwanza katika Shule hii mwaka 2021. Shule ipo katika Wilaya ya Maswa Kata ya Mwamanenge. Mhula wa kwanza wa masomo utaanza tarehe 11/01/2021 unatakiwa kuripoti siku hiyo bila kuchelewa na bila kukosa.

### **2. SARE ZA SHULE.**

#### **(a) WASICHANA.**

- i. Sketi mbili rangi ya Bluu zenye marinda ya nchi moja na nusu ziwe ndefu mpaka chini.
- ii. Shati mbili (2) nyeupe mikono mifupi.
- iii. Soksi nyeupe ndefu (stocking) jozi mbili.
- iv. Viatu vyeusi vya ngozi vya kufunika miguu visiwe na visigino virefu, au soli nene na visiwe na urembo wowote.
- v. Raba nyeusi jozi 1 kwa ajili ya michezo.
- vi. Sweta ya rangi ya bluu.
- vii. Tai rangi ya bluu.
- viii. Sare za michezo (track suit) bluu.

#### **(b) WAVULANA:-**

- a. Suruali mbili (2) rangi ya bluu zenye marinda nchi moja na nusu ziwe ndefu
- b. Mkanda mweusi usiwe ria urembo.
- c. Shati nyeupe mbili mikono mifupi.
- d. Viatu vyeusi vya ngozi vya kufunika miguu visiwe na visigino virefu, au soli nene na visiwe na urembo wowote.
- e. Soksi nyeusi ndefu (stocking) jozi mbili.
- f. Viatu vya raba nyeusi jozi moja kwa ajili ya michezo.
- g. Tai rangi ya bluu.
- h. Sare za michezo (truck suit) bluu.
- i. Sweta rangi ya bluu.

## NB: SURUALI AINA YA PISTO NA MODO HAZIKUBALIWI SHULENI

### VIFAA VYA MASOMO SHULENI

- i. Daftari kubwa kumi (10) – Counter book, Mathematical Set, Kalamu, Rula, Penseli, ufutio na Kamusi ya kiingereza kwa kiingereza
- ii. Mfuko wa kubeba daftari ( School bag)
- iii. Mfagio wa aina ya chelewa pamoja fyekeo.

**MUHIMU:** Tafadhali zingatia tarehe ya kuripoti Shuleni na maagizo yote yaliyomo kwenye barua hii, pia fika na barua hii Shuleni tarehe 11/12/2020. Pia ni lazima Mwanafunzi aje shuleni na Mzazi au Mlezi wake siku ya kuripoti na si vinginevyo.

### SHERIA NA KANUNI ZA SHULE.

- (i) Shule inaendeshwa kwa mujibu wa Sheria ya Elimu Na. 25 ya mwaka 1978. Aidha inazingatia mambo ya msingi yafuatayo ambayo yatafafanuliwa kwa maandishi na utapewa nakala yake mara baada ya kuripoti Shuleni.
- (ii) Heshima kwa Viongozi, Wazazi, Wafanyakazi wote, Wanafunzi na Jamii kwa ujumla ni jambo la lazima.
- (iii) Mahudhurio mazuri katika vip ndi vya ndani na nje ya darasa ni muhimu.
- (iv) Mwanafunzi haruhusiwi kuvuta sigara, kufuga kucha ndefu, kufuga ndevu, kuvaa mavazi yasiyo na heshima, kupaka rangi ya kucha au mdomo, kunyoa kipara wala kupigana au kugombana, kutunza usafi wa mwili na mazingira ya Shule.
- (v) Kuvaa sare ya Shule wakati wote wa masomo darasani kutoka nje ya Shule ni kwa shughuli maalumu tu kama kwenda Hospital na si vinginevyo.

### 3. MAKOSA YAFUATAYO YANAWEZA KUSABABISHA MWANAFUNZI KUFUKUZA SHULE.

- (i) Wizi
- (ii) Uasherati
- (iii) Ubakaji
- (iv) Ulevi na matumizi ya madawa ya kulevyo kama vile uvutaji wa bangi, cocaine, mirungi, kubel n.k.
- (v) Kupigana au kupiga.
- (vi) Kuharibu kwa makusudi mali ya Umma.
- (vii) Kudharau Bendera ya Taifa.
- (viii) Kuoja au kuolewa
- (ix) Kupata mimba au kuharibu mimba ndani na nje ya Shule.
- (x) Kutoa mimba.
- (xi) Kugoma, kuchochea na kuongoza au kuvuruga amani na usalama wa Shule au watu.
- (xii) Kukataa adhabu kwa makusudi.
- (xiii) Mwanafunzi kuwa na simu ya mkononi.

**“KARIBU SANA SHULE YA SEKONDARI MWAMANENGE”**



**MARUNGU Z.B  
MKUU WA SHULE**

**THE HEADMASTER  
MWAMANENGE SEC. SCHOOL  
M/SWA**

MASWA DISTRICT COUNCIL

MWAMANENGE SECONDARY SCHOOL,  
P.O. BOX 323,  
MASWA – SIMIYU.

DATE: \_\_\_\_\_

**FORM FOR MEDICAL EXAMINATION**  
(This form must be filled by Government Medical Officer)

To The Medical Officer;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Please examine the above mentioned girl/ boy as to her / his fitness for students in this school.

Student's full name: \_\_\_\_\_

Present age: \_\_\_\_\_

Blood test: \_\_\_\_\_

Stool examination: \_\_\_\_\_

T.S. test: \_\_\_\_\_

Asthma: \_\_\_\_\_

Eye disorder: \_\_\_\_\_

Norse disease: \_\_\_\_\_

Anaemia: \_\_\_\_\_

Chest: \_\_\_\_\_

Operations: \_\_\_\_\_

Serious accidents: \_\_\_\_\_

Pregnancy: \_\_\_\_\_ (In case of female)

**ADDITIONAL INFORMATION**

(Physical defects / impairment, chronically family disease)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I certify that I have personally examined Mr/Miss \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ and

found him / her unfit / fit to pursue for further studies.

Name: \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Designation: \_\_\_\_\_