

**OFISI YA RAISI – TAWALA ZA MIKOZA NA SERIKALI ZA MITAA  
HALMASHAURI YA WILAYA YA HANDENI**



SHULE YA SEKONDARI KISAZA  
S.L.P 70  
HANDENI , TANGA  
TAREHE 15/12/2020

Kumb No. KSS/ADM/F1/2021

JINA LA MWANAFUNZI.....

**YAH: MAAGIZO YA KUJIUNGA NA SHULE YA SEKONDARI KISAZA KIDATO CHA KWANZA MWAKA 2021**

Ninafurahi kukuarifu kuwa umechaguliwa kujiunga na kidato cha kwanza katika shule ya Sekondari Kisaza ambayo ipo umbali wa Km 3 kutoka kijiji cha Kwamachalima, Hongera sana. Shule itafunguliwa tarehe 11/01/2021 (mzazi unatakiwa umlete mwanao wewe mwenyewe). Kikao cha kwanza cha wazazi ni tarehe 07/01/2021 mzazi unapaswa kuja na mwanao kwenye kikao hicho ili kupata maelekezo ya pamoja.

**MAMBO MUHIMU YA KUZINGATIA:-**

**(a) Sare ya shule**

Sare ya shule ni suruali 2 Bluu nyeusi (Dark Blue) kwa wavulana na sket 2 za Bluu bahari (Lighti Blue) kwa wasichana. Mashati maeupe mawili ya mikono mifupi.

**NB:** Wasichana wasishone suruali , wavulana washose suruali pana , isiwe ya kubana (inchi 18 upana).

Viatu vya ngozi vyeusi vyenye kamba kwa wasicha na wavulana.

Soski nyeupe kwa wasichana na nyeusi kwa wavulana

Sare ya michezo ni bukta nyeusi kwa wasichana na wavulana na T- shirt bluu na raba kwa wote.

**(b) Vifaa vya darasni**

- (i) Aje na madaftari 10 makubwa
- (ii) (ii) Kamusi ya kingereza
- (iii) Kalamu ya wino na penseli pamoja na rula.
- (iv) (Mkebe wa vifaa vya hesabu (Mathematicla set)
- (v) Rim moja ya Karatasi za mistari kwajili ya mazoezi
- (vi) Fagio la cherewa la mti kwa ajili ya kufagia nje

**Mambo mengine muhimu.**

- Medical Examination Form ambayo itajanzwa na mganga wa hospitali ya serikali, Fomu hii itakabidhiwa kwa Mkuu wa shule.
- fomu ya tamko la mzazi
- Fomu ya sheria na kanuni muhimu za shule hii ambayo mwanafunzi anatakiwa kuwa nayo muda wote .

Tafadhalii soma kwa makini maelezo /maagizo haya na kuyatekeleza kikamilifu.

KARIBU SANA KATIKA SHULE HII

L.J.MSHANA

MKUU WA SHULE

THE HEADMASTER  
KISAZA SECONDARY SCHOOL

## **SHERIA NA KANUNI ZA SHULE HII**

Shule hii inaendeshwa kwa mujibu wa sheria ya Elimu Na.25 ya mwaka 1978. Aidha inazingatia miongozo yote inayotolewa na wizara yenye dhamana ya elimu nchini.

### **UNATAKIWA KUZINGATIA MAMBO YA MSINGI YAFUATAYO:-**

- a) heshima kwa viongozi na wafanyakazi wa shule.
- b) mahudhurio mazuri katika kila shughuli ndani na nje ya shule ni muhimu
- c) kutimiza kwa makini maandalizi ya jioni (Preparation)
- d) kuwahi katika shughuli za shule na nyingine utakazopewa
- e) kufahamu mipaka ya shule na kuzingatia kikamilifu maelekezo ya kuwepo ndani na nje ya mipaka hiyo wakati wa uwanafunzi wako katika shule hii
- f) kutunza usafi wa mwili na mazingira ya shule
- g) kuvalaa sale ya shule wakati unapotakiwa
- h) kuzingatia ratiba ya shule wakati wote

### **MAKOSA YAFUATAYO YANAWEZA KUSABABISHA UKAFUKUZWA SHULE**

1. wizi
2. uasherati
3. ubakaji
4. ulevi na madawa ya kulevyaa kama vile uvutaji bangi,kokeini, mirungi,kubeli nk
5. kupiga au kupigana
6. kuharibu kwa makusudi mali ya umma
7. kudharau bendera ya Taifa au wimbo wa Taifa
8. kuoaa au kuolewa
9. kupata mimba
- 10.kutoa mimba
- 11.kugoma/kuchochea au kuvuruga amani na usalama wa shule au watu
- 12.kukataa adhabu kwa makusudi
- 13.mwanafunzi kuwa na simu ya kiganjani
- 14.kutohudhuria shule kwa muda mrefu(utoro) bila taarifa

**OFISI YA RAISI TAWALA ZA MIKOA NA SERIKALI ZA MITAA (TAMISEMI)**  
**HALMASHAURI YA WILAYA YA HENDENI**  
**SHULE YA SEKONDARI KISAZA**  
**S.L.P 70 - HENDENI**

**TAMKO LA MZAZI**

Mimi..... (Jina la mzazi/mlezi)

wa mwanafunzi.....

Nakubali/sikubali mwanangu ajiunge kidato cha kwanza katika shule ya sekondari  
Kisaza

kwasababu.....  
.....

Nimesoma maelekezo katika barua ya kujiunga na shule na ninaahidi kuyatekeleza  
kikamilifu, na nitamsimamia mwanangu kuyatekeleza kikamilifu.

KIJIJI/MTAA NINAOISHI.....KATA.....

TARAFU.....WILAYA.....

MKOA.....

SIMU.....

JINA LA MZAZI/MLEZI.....SAHIHI..... TAREHE.....

JINA LA AFISA MTENDAJI WA KATA.....

SAHIHI.....TAREHE..... MUHURI.....

**KISAZA SECONDARY SCHOOL**  
**MEDICAL EXAMINATION FORM**  
**To be completed by medical officer.**

Name.....

Age.....

Blood count (Red and white).....

Stool:.....

Urinalysis.....

Syphilis.....

T.B. TEST.....

Ears:.....

Eyesight.....

Chest:.....

Spleen:.....

Abdomen.....

ADITIONAL INFORMATION: Physical defect, infection, chronic or family diseases.

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

I certify that the above is fit/unfit physically and climatically to continue with other process.

Designation.....

Station:.....

Date : .....

Official stamp: