

ABBY JUNIOR SCHOOL

Kibwegere, Kibamba, Ubungo Municipal Dar es Salaam



Reg. No: EM 20312

P. O. Box 55032, Ubungo
Dar es salaam, Tanzania



info@abbyschool.ac.tz
www.abbyschool.ac.tz



+255 748 909 743
+255 748 913 913



Kumb. Na:

Tarehe:

FOMU A

FOMU YA KUJIUNGA NA ABBY JUNIOR SCHOOL - 2024

Bandika picha
ya mtoto hapa

A: TAARIFA ZA MWANAFUNZI:

1. Jina la Mwanafunzi.....Jinsi (ME/KE)
 2. Tarehe ya Kuzaliwa.....
 3. Jina la Mzazi/Mlezi.....
 4. Kazi ya Mzazi/Mlezi.....
 5. Namba ya kitambulisho cha Taifa cha
Mzazi/Mlezi.....
 6. Makazi (Mtaa)
 - (a) Wilaya.....
 - (b) Anuani.....
 - (c) Namba za simu.....
Namba nyingine za simu.....
 - (d) Namba ya nyumba.....Mtaa.....
 7. Tatizo lolote la kiafya/allergy.....
 8. Matatizo mengine ya mtoto (kama lipo/yapo).....
-

B: MUDA NA SIKU ZA SHULE

- i. Jumatatu hadi Ijumaa isipokuwa siku za sikukuu za kitaifa;
- ii. Muda wa kufika shulen ni saa 01:30 asubuhi;
- iii. Mwisho wa vipindi vyatanya kawaida ni saa 8:00 mchana.

C: SARE ZA SHULE

WAVULANA/WASICHANA: Shati la rangi ya off white; Kaptula/Sketi ya drafti yangi ya maroon; Soksi nyeupe zenye msitali; na viatu vyeusi vya ngozi maarufu (**Juma na Roza**) kwa wasichana. **Sare za Michezo:** Kaptula/Bukta ya michezo kwa wasichana na wavulana au sketi-kaptula kwa wasichana rangi ya damu ya mzee (maroon) na fulana ya njano na **raba rangi nyeupe**.

D: NIDHAMU NA USAFI

- i. Mwanafunzi anapaswa kuhudhuria shulen kila siku ya Jumatatu hadi Ijumaa saa 01:30 asubuhi bila ya kukosa ISIPOKUWA siku za Sikukuu rasmi za Kitaifa.
- ii. Sare za mwanafunzi zinapaswa kuwa safi siku zote awapo shulen.
- iii. Wanafunzi wa kike wanaruhusiwa kusuka.

E: MAMBO MUHIMU YA KUZINGATIA

- i. Shule hii ni ya **kulipia kila mwaka**.
- ii. Lazima mwanafunzi alete picha 3 (passport size).
- iii. Muhula wa kwanza wa masomo unatarajiwaa kuanza kati ya **tarehe 8 Januari, 2024**.
- iv. Fomu hii irudishwe shulenii kabla ya Jumatano tarehe **20.11.2023** ikiwa imejazwa kikamilifu.
- v. Ambatanisha fomu hii na **nakala ya cheti cha kuzaliwa** cha mwanafunzi.
- vi. Malipo yote ya ADA na MICHANGO MINGINE lazima yafanyike kabla au kufikia siku ya Jumatatu **tarehe 05.01.2024**.
- vii. Malipo ya sare za shule yafanyike kabla ya tarehe **30.11.2023**.
- viii. Malipo yote ya ADA na Michango mingine yatafanyika kupitia **Akaunti ya benki ya shule**. HAKUNA MALIPO YA FEDHA TASLIMU yatakayofanyika shulenii.
- ix. Mwanafunzi yejote hatopokelewa au kuruhusiwa kuendelea na masomo siku ya kufungua shule endapo hatofika na risiti ya malipo ya muhula husika.
- x. Mahitaji ya wanafunzi kama vile *Sare za shule, Fulana, Sweta, Vazi la michezo, Lebo, na Shajara* yatapatikana shule kwa gharama zilizoambatanishwa kwenye fomu hii.
- xi. Lazima mwanafunzi afanyiwe **uchunguzi wa kiafya (Medical Examination)** na fomu yake kujazwa na kusainiwa na Mganga katika Hospitali ya Serikali.

FORM B
THE UNITED REPUBLIC OF TANZANIA
ABBY JUNIOR SCHOOL (PRE & PRIMARY)

REQUEST FOR MEDICAL EXAMINATION

To be filled by Government Medical Officer and returned to the **HEAD OF ABBY JUNIOR SCHOOL** P. O. BOX. 55032, DAR ES SALAAM.

To the Medical Officer in-charge

A. RE:

Please examine the above mentioned Pupil. Comment on his/her fitness by responding to the problems below. Say Yes or No to each problem and if yes then state:

Please insert (v) in the boxes provided

- | | | |
|--------------------------|---------|--------|
| i Hearing | yes [] | No [] |
| ii Speech | yes [] | No [] |
| iii Sight | yes [] | No [] |
| iv T.B. | yes [] | No [] |
| v B.P | yes [] | No [] |
| vi Diabetes | yes [] | No [] |
| vii Mental case | yes [] | No [] |
| viii Physical disability | yes [] | No [] |
| ix Any other | | |

B: Recommend if the pupil is fit for studentship (i) Yes (ii) No

C: Any other advice

Name:.....

Designation:.....

Signature: Date

Date

Stamp.....