

KAHAMA S.D.A PRE & PRIMARY ENGLISH MEDIUM SCHOOL,
P.O.BOX 56, KAHAMA TOWN COUNCIL.
MOB: +255 766 970 081/ 0787 970 081 AU 255 753 663 806 / 0689 522 945



PICHA

FOMU YA KUJIUNGA NA SHULE YA KUTWA NA BWENI

MAELEZO YA MTOTO

JINA LA MTOTOJINSI.....
MAHALI ALIPOZALIWATAREHE.....
KABILA.....
DINI.....
DARASA ANALOJIUNGA

MAELEZO YA MZAZI /MLEZI

BABA MAMA
JINA
KAZI
ANWANI.....
SIMU.....
ANAPOISHI.....
MATATIZO YA AFYA YA MTOTO.....
MAMBO ANAYOPENDELEA MTOTO (KAMA YAPO).....

SHULE ALIYOWAHI KUSOMA KABLA

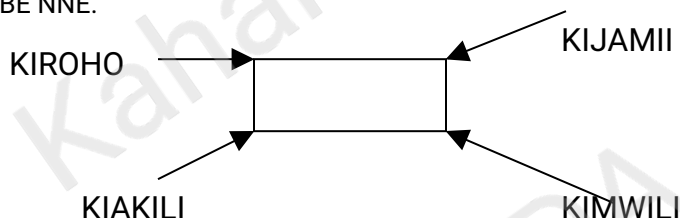
JINA LA SHULEMAHALI ALIPO.....
SAHIHI YA MZAZI/MLEZITAREHE.....

KWA MATUMIZI YA OFISI TU.

AMELIPA (FOMU YA USAJILI TSHS).....TAREHE

RISITI NAMBA.....NAMBA YA USAJILI.....

KUANZIA LEO MWANAO NI MIONGONI MWA WATOTO WATAKAOBAHATIKA KUPATA ELIMU YA PEMBE NNE.



KAHAMA.

NDUGU MZAZI

WA.....

Tunaomba utupatie taarifa za mwanao zifuatazo;
Majina matatu ya mtoto,yaani la kwanza,la Baba na la
ukoo(Babu).

Kama yalivyo kwenye cheti chake cha kuzaliwa.kama hana
basi tunaomba utuandikie majina hayo na uhakikishe kuwa
hayatabadilika badilika. Kama ana cheti cha kuzaliwa pia
tupatie kivuli chake.

JAZA HAPA CHINI.
mwanafunzi.

Taarifa za

Jina la kwanza.....Jina la
kati.....

Jina la mwisho.....(ukoo).Jinsi.....Tarehe ya
kuzaliwa.....Mwezi.....mwaka.....anamiaka.....sasa.
Umbali.....(Km) Uraia.....cheti cha kuzaliwa
Dini.....

Taarifa za Mzazi/Mlezi.

Jina la kwanza.....

Jina la kati.....

Jina la mwisho.....

Kazi..... Kitambulisho cha taifa Simu
1.....

Mtaa.....Kupitia(K.K.)C/o.....

S.L.P.....Posta(mji).....

Uhusiano.....Undugu.....Picha nne za
mwanao

Picha nne za mzazi/mlezi.

MOBILE+255 766 970 081 / 0787 970 081 AU 255 753 663 806 /0689 522 945.

MAELEZO.

Shule hii inamilikiwa na kanisa la Waadventista Wasabato la Kahama mjini.

LENGO LA SHULE.

Ni kutoa huduma ya kielimu, kuwafanya vijana kuwa na uwezo wa stadi mbalimbali katika maisha yao ya sasa na ya baadaye. .Zaidi ni kuwajenga katika nyanja kuu nne ambazo ni **kiakili, kiroho, kimwili na kijamii.**

MUDA WA MASOMO.

Shule inafuata mtaala wa Wizara ya Elimu na mafunzo ya Ufundi, hivyo mtoto atahakikisha anasoma siku zisizo pungua 194 kwa mwaka.

KUANZA VIPINDI VYA MASOMO .

Siku za masomo ni tano (5) kwa wiki (Jumatatu –Ijumaa). Vipindi vitaanza saa 2:00 asubuhi mpaka saa 10:30 jioni, isipokuwa siku ya Ijumaa vipindi vitamalizika saa 9:00 alasiri.

Kuna vipindi vya masomo usiku kwa wanafunzi wa Bweni kuanzia saa 1:00 hadi saa 4:00 usiku.

MIHULA YA MASOMO.

Kutakuwa na mihula miwili kwa mwaka wa masomo.

1. January---June
2. July-----December

MALIPO.

❖ Fomu ya usajili-----	10,000/=
❖ Sare za shule pea mbili -----	50,000/=
❖ Ream 2 -----	20,000/=
❖ Tisheti -----	10,000/=
❖ Sweta linapatikana shuleni -----	16,000/=
❖ Sare ya bweni kwa wanafunzi wa BWENI-----	25,000/=
Jumla	<u>131,000/=</u>

Fedha hizi zote zilipwe ofisini siyo kwenye akaunti ya shule.

Shule inatoa usafiri, kifungua kinywa, na chakula. Huduma zetu hutolewa kwa mchanganuo ufuatao:-

1. NURSERY ADA TU.

MIHULA	KIASI
January-----May	200,000/=
July -----November	100,000/=
Jumla	300,000/=

2. NURSERY ADA NA CHAKULA.

MIHULA	KIASI
January-----May	300,000/=
July -----November	200,000/=
Jumla	500,000/=

3. NURSERY ADA, CHAKULA NA USAFIRI.

MIHULA	KIASI
January-----May	350,000/=
July -----November	300,000/=
Jumla	650,000/=

1. PRIMARY (DARASA LA I–VII) ADA NA CHAKULA.

MIHULA	KIASI
January-----May	400,000/=
July -----November	400,000/=
Jumla	800,000/=

2. PRIMARY (DARASA LA I–VII) ADA , CHAKULA NA USAFIRI.

MIHULA	KIASI
January-----May	450,000/=
July -----November	450,000/=
Jumla	900,000/=

3. PRIMARY NA AWALI BWENI.

MIHULA	KIASI
January-----May	700,000/=
July -----November	650,000/=
Jumla	1,350,000/=

Kwa yule anayejiunga na shule yetu kwa mara ya kwanza kwa darasa la kwanza hadi la saba anatakiwa alipe Tshs 50,000/= kwa ajiri ya usajiri.

Ada ilipwe kwa akaunti namba **006006109100340006. Azania Bank**. Lipia jina la **Seventh-Day Adventist Church Kahama**

AU NMB Jina laAkaunti SDA CHURCH KAHAMA CENTRAL,Namba 30602500191

MAHITAJI MENGINE KWA WANAFUNZI WA BWENI.

1. Viatu vyeusi pea mbili----- (2)
2. Kandambili pea mbili----- (2)
3. Sabuni miche mitano ----- (5)
4. Sabuni ya unga kilo 3 nunua ya kwenye Ndoo----(1)
5. Miswaki miwili----- (2)
6. Viatu vya wazi pea moja----- (1)
7. Kikombe cha mfupa kimoja -----(1)
8. Mashuka mawili rangi ya light blue----- (2)
9. Net moja rangi nyeupe pembe nne ----- (1)
10. Kalamu za wino aina ya Obama thelethini----- (30) III--VII
11. Kalamu ya pensel dz mbili (2) chekechea --II
12. Sanduku la chuma moja (trank) ----- (1)
13. Mashine ya kunyolea moja ----- (1)
14. Soksi nyeupe pea nne----- (4)
15. Taulo moja ----- (1)
16. Kijiko kimoja----- (1)
17. Dawa ya meno gram 190----- (1)
18. Sahani moja ya mfupa ----- (1)
19. Ndoo moja ndogo ----- (1)
20. Dawa ya viatu nyeusi kopo kubwa moja ----- (1)
21. Mto mmoja ----- (1)
22. Madaftari yakutosha ----- (30)
23. Chupi nne (Underwears) ----- (4)
24. Vitambaa vya mkononi vitatu ----- (3)
25. Rula tatu----- (3)
26. Traka suti moja rangi ya Blue----- (1)
27. Mafuta ya kupaka kopo kubwa ----- (1)
28. Brashi ya kufulia moja----- (1)
29. Brashi ya viatu moja----- (1)
30. Nail cutter (mashine ya kukata makuchaa)----- (1)
31. Mabegi mawili ya kubebea madaftari----- (2)
32. Kumbuka kujaradia madaftari kwa jalada la kaki na kulifunika kwa nailoni juu ili kuepuka uchafu.
33. Nguo za michezo bukuta na tisheti rangi ya blue.
34. Godoro Arusha au Dodoma size 2.5* "6"
35. Fedha ya matibabu (Tahadhari) wanafunzi wa BWENI
20,000/= kutwa 10,000/= akiwa na BIMA 5000/=

- HAKIKISHA UNaweKA MAJINA KWENYE NGUO NA VIFAA VYOTE VYA MWANAFUNZI.

KAHAMA S.D.A PRE & PRIMARY ENGLISH MEDIUM SCHOOL
P.O.BOX 56, KAHAMA TOWN COUNCIL



TO THE DOCTER,

MEDICAL EXAMINATION FORM

Please examine the following to his/her fitness.

NAME _____ AGE _____ SEX _____

ACCUPATION _____ GRADE _____

A: GENERAL EXAMINATION

❖ EYES : _____

❖ EARS : _____

❖ SKIN : _____

❖ LUNGS : _____

❖ CVC : _____

❖ ABDOMEN: _____

B : PAST MEDICAL HISTORY

C : LABORATORY

❖ STOOL : _____

❖ URINALYSIS : _____

❖ B/S : _____

❖ WIDAL TEST : _____

❖ PREGNACY TEST : _____

D :REMARKS _____

MEDICAL CERTIFICATE

I have examined the above named and that he/she is physically fit/unfit for studies.
Employment.

DRS NAME _____

SIGNATURE _____ DATE _____ STAMP _____

NB. Vipimo vyote vitapimwa kwenye hospitali ya serikali.