TICHTECK NURSERY AND PRIMARY SCHOOL

P. O.BOX 72004 Dar es Salaam - Tanzania,
Mbondole Street-Ilala, Dar es Salaam
Tel: +255 743 31 470 (direct),
Phone No: +255 743 319 220,

Fax: 225-74331470
tichteckps@gmail.com,
Website: www.tichteck.co.ltd

Reg No. **EM 19144**

WEKA PICHA HAPA

FOMU YA KUJIUNGA NA SHULE

Fomu hii inapatikana kwa malipo ya Tshs. 10,000/= tu, Hakikisha unapewa risiti.

TAARIFA KUHUSU MTOTO.

1. Jina la Mtoto: _____
2. Kivuli na namba cha cheti cha kuzaliwa _____.
3. Namba ya kitambulisho cha utaifa cha mzazi._____
4. Jinsia : kike /kiume tarehe ya kuzaliwa_____
5. Dhehebu la mtoto _____
6. Umbali anapoishi _____
7. Darasa analoombewa _____ Bweni/kutwa_____
8. Amemaliza mafunzo ya awali/amehamia kutoka shule ipi? _____.
   Iliyopo katika mtaa wa _____ namba ya mtihani darasa la nne _____ (kwa darasa la 5,6,7).
9. Je, ni mlemavu? Ndiyo/Hapana
10. Je, kuna vyakula ambavyo hatumii mwanao? NDIYO/HAPANA
    Kama ni ndiyo ni vyakula gani?
    _____
    _____
11. Je, anayo matatizo yoyote ya ki-afya? NDIO/HAPANA
    Kama ndiyo ni matatizo gani?_____.

A: TAARIFA KUHUSU MZAZI/MLEZI

1. Jina la mzazi/mlezi _____.
2. Mahali anapoishi mzazi/mlezi:

   Mtaa _____wilaya _____mkoa_____namba za simu._____au_____S.L.P_____

3. Dhehebu _____kazi yako_____
4. Mzazi ni raia wa _____
5. Kazi ya mzazi/mlezi _____
6. Je, upo tayari kumlipia mwanao mahitaji yote ya shule bila usumbufu? _____

7. Orodha ya majina ya watu ambao shule inaweza kuwasiliana nao endapo ikitokea dharura hapa shuleni.

Jina	**Uhusiano**	**Anuani/namba ya simu.**
a. _____	a) _____	_____
b. _____	b)_____	_____

8. Anuani kamili ya mzazi/mlezi

Jina kamili la mzazi/mlezi_____ Mtaa_____

B: UTHIBITISHO: 1. Nimesoma na kuelewa yaliyoandikwa katika fomu ya maombi.

2. Nathibitisha kwamba nitatekeleza maamuzi na taratibu zote za shule.

Saini ya Mzazi/mlezi Tarehe

_____ _____

KWA MATUMIZI YA OFISI TU:

MKUU WA SHULE: _____ *SAINI & MUHURI* _____

MOTTO: **"EDUCATION IS THE FRUIT OF KNOWLEDGE"**

TAFADHALI! JAZA NA IRUDI SHULENI.