

**HALMASHAURI YA MANISPAA YA ILALA
SHULE YA SEKONDARI AZANIA**

Simu Na. +255 754 314 396



S.L.P. 9074
DAR ES SALAAM

Fax Na.

Kumb.Na. AZ/JI/F ____ /20 ____

Tarehe: _____

YAH: FOMU YA USAJILI (IJAZWE NA KURUDISHWA SHULENI)

SEHEMU A" IJAZWE NA MWANAFUNZI MWENYEWE

- (1) Jina kamili_____
- (2) Tarehe ya kuzaliwa_____ (3) Mahali(wilaya) _____
- (4) Uraia _____ (5) Dini_____ Dhehebu_____
- (6) Shule ya msingi uliyosoma_____ Namba ya mtihani
PS._____
- (7) Shule ya secondari uliyo pangwa (FI-IV)_____
- (8) Shule ya sekondari uliyotoka (FV)_____ Nambari ya mtihani S._____
- (9)Mahali unapoishi kwa sasa _____

AHADI YA MWANAFUNZI

Mimi _____ Nakubali nafasi niliyopewa ya kidato cha
Kwanza/Pili/Tatu/Nne/Tano.

Naahidi kutii kikamilifu sheria/kanuni zote za shule wakati wote niwapo mwanafunzi wa AZANIA.
SAHIHI YA MWANAFUNZI _____ **TAREHE** _____

SEHEMU B: IJAZWE NA MZAZI/MLEZI

1. Jina la mzazi/mlezi_____
2. kazi_____
3. Anuani_____
4. simu_____ 5. Mahali ninapoishi_____

AHADI YA MZAZI/MLEZI

Mimi _____ mzazi /mlezi wa _____
wa kidato cha Kwanza/Pili/Tatu/Nne/Tano Mwaka 20____ katika shule ya sekondari
AZANIA.Nathibitisha na kuahidi kuwa nipo tayari kushirikiana na Shule kwa ajili ya malezi
mototo wangu ili kufanikisha maendeleo ya shule na mwanafunzi.

Pia naahidi kuwa kila ifikapo Mwisho wa Muhula wa Shule (Mwezi juni au Desemba) Nitakuwa
nafuatilia matokeo yake kikamilifu.

Mimi _____ wa S.L.P. _____ Simu namba _____
SAHIHI YA MZAZI/MLEZI _____ Tarehe _____