



THE CATHOLIC DIOCESE OF IRINGA
ST. JAMES KILOLO SECONDARY SCHOOL
P.O. Box 2380, KILOLO, IRINGA-TANZANIA
Mobile: +255 753 240 820/+255 716 417 860/+255 759 660 296/+255 764 467 169
Email: stjameskilolo@gmail.com, Registration No. S.4401

**MOTTO: ELIMU BORA KWA AJILI YA UBUNIFU WA MWANAFUNZI
KUJITEGEMEA NA MAENDELEO ENDELEVO.**

Kumb. Na: STJKSS/JI/10/24

Tarehe: 03/07/2023

Ndugu; Mzazi/Mlezi wa Mwanafunzi:
.....

**YAH: KUCHAGULIWA KWAKO KUJIUNGA NA SHULE YA SEKONDARI
ST. JAMES KILOLO KIDATO CHA KWANZA MWAKA 2024.**

Tumsifu Yesu Kristo!

Ninafurahi kukujilisha kuwa umechaguliwa kujiunga na sekondari ya ST. JAMES KILOLO kidato cha kwanza 2024. Wanajumuiya wote wa shule ya sekondari ST. JAMES KILOLO wanayo furaha kukupongeza kwa kuchaguliwa kwako kujiunga na kidato cha kwanza mwaka 2024. **KARIBU SANA.**

Ni mategemeo yetu kwamba utatumia nafasi hii vizuri kwa manufaa yako, wazazi/walezi wako, taifa letu kwa ujumla na Mungu mwenyewe.

1. UTANGULIZI:

Shule ya sekondari ST. JAMES KILOLO inasimamiwa na kanisa katoliki jimbola Iringa. Wanafunzi hulelewa kwa kuzingatia misingi ya kanisa katoliki, jimbo la Iringa. Shule inawakaribisha watu wa dini zote na madhehebu mengine kusoma katika shule hii na kuwa tayari kufuata taratibu za shule, kanisa, wizara ya elimu na sheria za nchi kwa ujumla wake.

Shule ya sekondari ST. JAMES KILOLO ipo mkoa wa Iringa, wilaya ya Kilolo, tarafa ya Kilolo, kata ya Ihimbo katika kijiji cha Utengule. Shule iko umbali wa kilomita 32 kutoka Iringa mjini barabara kuu iendayo wilayani Kilolo na pia ipo umbali wa kilomita 5 kutoka makao makuu ya wilaya ya kilolo.

Shule itafunguliwa tarehe **06/01/2024**

2. ADA YA SHULE

- (a) Ada ya shule kwa mwaka ni **Tsh 1,750,000/=**
- (b) Mwanafunzi anaweza kulipa ada yote muhula wa kwanza au akalipa kwa utaratibu uliooneshwa kwenye jendwali hapa chini

JANUARI	APRILI	JULAI	SEPTEMBER
437,500/=	437,500/=	437,500/=	437,500/=

Malipo yote ya ada/karo ya shule yafanyike bank kwa akaunti zifuatazo;

MKOMBOZI BANK - A/C NO. 01111511756501, CRDB Akaunti Na. 0150242287300, NMB Akaunti Na. 62310001493, na EXIM bank Akaunti Na. 0437877770 (Akaunti zote nne jina St. James Kilolo Secondary)

Hatupokei malipo taslim (cash) ya ada shuleni

Hivyo mzazi/mlezi unashauriwa kufanya malipo yote kwa njia ya bank na mwanafunzi aje na stakabadhi halisi ya malipo ya bank (Bank pay –in-slip)

3. SARE YA SHULE

3.1 Wavulana:

- Suruali mbili nyeusi zenye marinda matatu yenye mkunjo wa chini (turn up) upana wa suruali chini ni nchi 15 (***Asije na suruali modo***).
- Mashati mawili meupe ya mikono mifupi.
- Viatu vyeusi vyenye kamba (visiwe vya kuchongoka wala kuwa na visigino virefu) jozi mbili.
- Soksi nyeupe jozi tatu au zaidi.
- Bukta rangi yoyote.

3.2 Wasichana

- Sketi mbili nyeusi, mshono linda box urefu wa sketi iguse kisigino. (***usilete sketi fupi***)
- Mashati mawili meupe ya mikono mifupi.
- Soksi nyeupe jozi tatu au zaidi .
- Aje na doti moja ya kitenge au khanga.
- Viatu vyeusi vyenye kamba/gidamu visivyo na visigino virefu.

MAHITAJI MENGINE

- T-shirt moja (zitapatikana shuleni kwa Tshs. 15,000/=) na unalipia shuleni.
- Sweta moja la shule rangi ya kijivu lenye **V** mbele.
- Track suit mbili nzito za rangi Nyeusi na blue bahari (light blue) zenye mistari mieupe na zisiwe za kubana moja kwa kila rangi.
- Jezi kwa ajili ya michezo rangi ya blue zenye nembo ya Tanzania
- Raba kwa ajili ya michezo
- Mashuka mawili (moja pinki na moja blue bahari)
- Blanket zito (Kilolo ni eneo lenye baridi)

- Mto wa kulalia (Pillow)
- Chandarua futi 3 x 6 moja
- Ndoo ya plastic kwa ajili ya kufulia na kuogea (yenye ujazo wa lita kumi)
- Vyombo vya chakula (kontena lenye patisheni kwa waischana rangi ya pink na wavulana rangi ya blue), kikombe na kijiko viwe vya aluminium
- Rimu ya karatasi **A4** nyeupe mbili **(2)** namba moja(01) (kila muhula italetwa rimu 1)
- Taulo lolote
- Kandambili kwaajili ya kuogea
- Godoro size 2½ x 6
- Madaftari yasiyopungua dazani moja (yawe ni counter book tu). Vitabu vya kiada (text books). Vitabu vinavyo pendekezwa ni TIE na Oxford kwa masomo yote yanafundishwa hapa shuleni ambayo ni Civics, Mathematic, History, Geography, Kiswahili, English, Physics, Chemistry na Biology.
- Mwanafunzi aje na kivuli (photocopy) cha cheti cha kuzaliwa
- Tochi moja
- Aje na nguo za ndani za kutosha
- Tranka kwa ajili ya kutunzia vifaa vyake vya shule
- Jembe lenye mpini, kwanja, soft broom na squizer
- **Makobasi na viatu vya mpira maarufu kama yebo yebo na bajaji haviruhusiwi kabisa katika shule yetu.**

Mimi..... mzazi/mlezi/mfadhili wa
..... nimesoma na nimekubaliana na
yote yaliyomo ndani ya fomu hii.

Saini

Tarehe



Saini:

Mkuu wa Shule

Tarehe:

NB: Tunaomba mzazi/mlezi utoe nakala ubaki nayo hii irudishwe shuleni.

“Excellent education for learners’ creativity, self-reliance and sustainable development”

MEDICAL EXAMINATION CERTIFICATE

1. I hereby certify that I have this day examined
..... a candidate applying to study at St.James
Kilolo Secondary School – Kilolo, Iringa and in my opinion she/he is
..... fit for studies as No. 2-10
Here under provide results.
2. Age.....Height.....Weight.....
3. Physique..... Mental state.....
4. Previous illness.....
5. Respiratory system: Girth.....Full inspiration.....
Full expiration.....
 - a) Any abnormality on clinical examination.....
 - b) Ex-ray of chest.....
6. CARDIO-VASCULAR SYSTEM
 - a) Rate of pulse Quality of pulse.....
 - b) Any cardiac abnormality.....
 - c) Blood pressure
 - d) Any varicose veins.....
7. ALIMENTARY SYSTEM AND ABDOMEN
 - a) Any symptoms.....
 - b) Condition of Mouth.....Teeth..... Tonsils.....
 - c) Any abnormality of (i) Liver..... (ii)Spleen.....
 - d) Any hernias.....
 - e) Any hemorrhoids.....
8. GENITO-URINARY SYSTEM:
 - a) Any symptoms
 - b) Any abnormality.....
 - c) Urine..... SG.....Reaction.....
 - d) Alb..... Sugar.....
9. INTEGUMENTARY SYSTEM:
 - a) Any eruption (b) Any Ulcer

10. CNC

- a) Any symptoms.....
- b) Patellar reflexes.....
- c) Pupils
- d) Hearing
- e) Speech

11. Remarks on the suitability for the candidate to carry out intensive studies at a High school level:

.....

.....

.....

.....

Name of Medical Officer Signature:.....

Designation:..... Official stamp

Name of Hospital:.....

Date:

