



Tafadhali weka
Picha ya
mwanafunzi
Kabla ya kurudisha

DAARUL-ARQAM NURSERY SCHOOL.

P.O.BOX 80059, TEL:0754/0655-462-777/0654-204-781/0717-190-242

DAR-ES-SALAAM(TZ)

MAOMBI YA USAILI

No.....

ZINGATIA:

1. TAFADHALI JAZA KWA HERUFI KUBWA.
2. RUDISHA SHULENI SIKU YA KUMLETA MTOTO KWA USAILI.
3. KIVULI(PHOTOCOPY)CHA FOMU HII HAITAKUBALIWA.

BEI TSHS 20,000/=

1. Maelezo ya Mwanafunzi:

Jina Kamili Na Jinsia(me/ke)	
Tarehe ya kuzaliwa na umri	
Utaifa	
Dini na madhehebu	
Darasa analoomba	

2. Maelezo ya Wazazi / Walezi

A. Jina Kamili la Baba			
Anuani ya Posta na barua pepe			
Kazi na mahala unapofanyia.			
Namba za simu:	Za kiganjani	Ya nyumbani	Ya ofisini
	1.....		
	2.....		
	3.....		

B. Jina Kamili la Mama			
Anuani ya Posta na barua pepe			
Kazi na mahala unapofanyia.			
Namba za simu:	Za kiganjani	Ya nyumbani	Ya ofisini
	1.....		
	2.....		
	3.....		

Sahihi ya Mzazi/Mlezi.....Tarehe.....

For Official Use Only

From received by (name).....Sign.....Date.....

Total marks scored for this interview

Head of school's comments and payment agreement).....

.....Sign.....