

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SCHOOL NAME: Bether Creche & Pre-School			MONTH: October			YEAR: 2020			QUARTER: 4			WARD: 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
---	--	--	----------------	--	--	------------	--	--	------------	--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT
ABSENT
WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

DATE

PRINCIPAL

DATE

TREASURER

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

			DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	SUBSIDISED	
																																		(P)	(A)	(X OR ✓)	
NO	NAME AND SURNAME	AGE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		YES	NO	
16	Khoza Justice	1			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
17	Khoza Sbongokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	A	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓	
18	Khumalo Fion	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
19	Khumalo Pelliah	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
20	Kiara Sanderson	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓
21	Lamula Kgodoso	3			W	W		A	A	A	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	A	P	A	A		W	W						W	6	7		✓
22	Lawrence Abby	4			W	W		A	P	P	A	W	W	A	A	A	P	A	W	W	A	A	P	P		W	W						W	5	8		✓
23	Lawrence Taydén	4			W	W		A	P	P	A	W	W	A	A	A	P	A	W	W	A	P	P	P		W	W						W	6	7	✓	
24	Lekhuleni Monde	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓
25	Lekhuleni Sanele	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
26	Letshane Bothlale	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	A	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	11	2	✓	
27	Leyane Sphiwosethu	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓
28	Liyam Sanderson	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
29	Lubisi Favour	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	A	P	P		W	W						W	12	1	✓	
30	Mabila Ubenami	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	14	14	13			13	13	13	13	11			12	13	14	14													
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	1	1	2			2	2	2	2	4			3	2	1	1													

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT
ABSENT
WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

DATE

PRINCIPAL

DATE

TREASURER

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

			DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	SUBSIDISED	
																																		(P)	(A)	(X OR ✓)	
NO	NAME AND SURNAME	AGE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		YES	NO	
31	Mabuza Kwandokuhle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
32	Mahatlani Wakwetsima	5			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓	
33	Maila Lisa	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
34	Makola Boikano	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
35	Makwela Charisma	4			W	W		P	P	P	A	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	A	P		W	W						W	11	2	✓	
36	Malete Nkazimulo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓
37	Malope Lerumo	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	A	P		W	W						W	12	1	✓	
38	Maluleke Enelo	4			W	W		A	P	P	A	W	W	P	P	A	A	A	W	W	A	P	A	P		W	W						W	6	7		✓
39	Maluleke Gendo	1			W	W		A	P	P	A	W	W	P	P	A	A	A	W	W	A	P	P	A		W	W						W	6	7		✓
40	Malumane Hlelokuhle	5			W	W		A	P	A	A	W	W	A	P	A	A	A	W	W	P	A	P	A		W	W						W	4	9		✓
41	Manhique Keitumetsi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓
42	Manzini Andzani	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓
43	Maphanga Dumisile	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	A	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1		✓
44	Marula Bokamosa	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
45	Maseko Onalerona	4			W	W		A	P	A	A	W	W	P	A	P	A	P	W	W	P	A	P	P		W	W						W	7	6	✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								10	15	13	10			14	14	11	11	12			13	13	12	13													
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								5		2	5			1	1	4	4	3			2	2	3	2													

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN

DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombathi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

PRINCIPAL

TREASURER

DATE

DATE

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SCHOOL NAME: Beller Creche & Pre-School			MONTH: October			YEAR: 2020			QUARTER: 4			WARD:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
---	--	--	----------------	--	--	------------	--	--	------------	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN

DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

PRINCIPAL

TREASURER

DATE

DATE

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

			DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	SUBSIDISED		
																																		(P)	(A)	(X OR ✓)		
NO	NAME AND SURNAME	AGE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		YES	NO		
61	Mchulu Rhulane	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W							W	13		✓		
62	Mdluli Ayama	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W							W	13		✓		
63	Mdluli Kayton				W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	A	A	A	W	W	P	P	P	P		W	W							W	10	3		✓
64	Mdluli Mpho				W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W								W	13			✓
65	Mdluli Olwethu	3			W	W		A	A	A	A	W	W	P	P	P	P	W	W	P	A	P	P		W	W								W	8	5	✓	
66	Methula Ayama	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W								W	13		✓	
67	Mgiba Nsika	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W								W	13		✓	
68	Mgibe Tshego	5			W	W		A	P	P	A	W	W	P	A	A	A	A	W	W	A	A	A	A		W	W							W	3	10		✓
69	Mgwenya Bayandile	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W								W	13		✓	
70	Mgwenya Mellod	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W								W	13		✓	
71	Mgwenya Nonhle	6			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W								W	13			✓
72	Mgwenya Smamukele	5			W	W		P	P	P	A	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W								W	12	1		✓
73	Mhaule Langelihle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W								W	13			✓
74	Mhlaba Brianna	3			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	A	P	A	A		W	W							W	8	5	✓	
75	Mhlanga Marquisa	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W								W	13			✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	14	14	12			15	14	13	13	12			13	13	13	13														
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	1	1	3					1	2	2	3			2	2	2	2													

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN

DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

PRINCIPAL

TREASURER

DATE

DATE

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

			DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	SUBSIDISED	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	(P)	(A)	YES	NO
NO	NAME AND SURNAME	AGE																																			
76	Milazi Wandile	3			W	W		A	P	P	P	W	W	A	P	P	A	A	W	W	P	P	P	A		W	W						W	8	5		✓
77	Mkhabela Sphokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
78	Mkhabela Tirani	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
79	Mkhabela Tiyani	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓
80	Mkhantswa Langelihle	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
81	Mkhomazi Langelihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓	
82	Mkhondo Lethabo	5			W	W		P	P	A	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓	
83	Mkhonto Oarabile	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	A	P	P	P		W	W						W	11	2	✓	
84	Mkhonto Tlotliso	0			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	A	P	A	W	W	A	P	P	A		W	W						W	8	5		✓
85	Mkhonto Vernon	3			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	A	A	W	W	A	P	P	P		W	W						W	9	4		✓
86	Mlombo Elami	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓	
87	Mndawe Nhlanhlayethu				W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1		✓
88	Mndawe Stsandziwe	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓
89	Mnisi Aphiwe	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
90	Mnisi Khwezikazi	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	A	P	P	P		W	W						W	12	1		✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	15	14	15			14	15	14	13	8			11	15	15	13													
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3		1				1		1	2	7			4			2													

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT
ABSENT
WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

DATE

PRINCIPAL

DATE

TREASURER

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SCHOOL NAME: Dufferin Creche & Pre-School			MONTH: October		YEAR: 2020		QUARTER: 4		WARD:		DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	SUBSIDISED (X OR ✓)	
NO	NAME AND SURNAME	AGE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	(P)	(A)	YES	NO								
91	Mnisi Leon	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
92	Mnisi Nqubeko	1			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓									
93	Mnisi Qiniso	5			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1		✓								
94	Mnisi Royalty	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
95	Mnisi Sithelo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
96	Mohale Manqoba	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
97	Mokoena Alwande	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
98	Mokoena Itumeleng	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
99	Mokoena Kelebogile	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓								
	Mokoena Melokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Mokoena Mkhululi	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	A	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	11	2	✓									
	Mokoena Neo	4			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓									
	Mokoena Sihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	A	P	P		W	W						W	12	1		✓								
	Mokoena Siphesihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Mokoena Thato	4			W	W		P	A	A	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	A	P	P		W	W						W	9	4		✓								
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	14	14	15			15	15	15	14	13			15	13	15	15																					
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	1	1							1	2				2																							

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT
ABSENT
WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

DATE

PRINCIPAL

DATE

TREASURER

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SUBSIDISED			MONTH: October																															YEAR: 2020			QUARTER: 4			WARD: 1			SUBSIDISED		
			DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	(X OR ✓)									
NO	NAME AND SURNAME	AGE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	(P)	(A)	YES	NO								
	Mona Hlelo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Mona Langaletu	5			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓									
	Mona Lwando	4			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1		✓								
	Mona Melokuhle	3			W	W		A	P	A	P	W	W	A	P	P	A	A	W	W	P	A	P	A		W	W						W	6	7		✓								
	Mona Mpendulo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Monareng Ziyanda				W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	A	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	10	3		✓								
	Morena Kgoshi	2			W	W		A	P	P	P	W	W	A	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	11	2		✓								
	Moyana Nkazimulo	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Msimango Bohlale	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Msimango Kamogelo	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓									
	Mthombothi Snothando	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	A	P	P	P		W	W						W	12	1										
	Nake Amanhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Nake Rorisang	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓								
	Ndhlakude Botshelo	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Ndhlovu Quinton				W	W		P	P	P	P	W	W	A	P	P	A	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	11	2		✓								
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								10	15	14	15			12	15	15	12	12			14	14	15	14																					
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								5		1				3			3	3			1	1		1																					

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT
ABSENT
WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

DATE

PRINCIPAL

DATE

TREASURER

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SCHOOL NAME: Bethel Creche & Pre-School			MONTH: October		YEAR: 2020		QUARTER: 4		WARD:		DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	SUBSIDISED (X OR ✓)	
NO	NAME AND SURNAME	AGE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	(P)	(A)	YES	NO								
	Ndlovu Ayabonga	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W							W	13		✓								
	Ngobe William	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	A	P	A		W	W							W	11	2		✓							
	Ngobe Zanenkosi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	A	P	P	A	W	W	P	A	P	P		W	W							W	10	3		✓							
	Ngobeni Clade	3			W	W		P	P	P	P	W	W	A	A	P	A	A	W	W	P	A	A	P		W	W							W	7	6		✓							
	Ngobeni Clayde	3			W	W		A	P	P	A	W	W	P	A	P	P	A	W	W	A	P	P	P		W	W							W	8	5		✓							
	Ngomane Linhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W							W	13		✓								
	Ngomane Phiwokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W							W	13		✓								
	Ngomane Zanothando	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P	P	P		W	W							W	12	1	✓								
	Ngungu Lennon	2			W	W		A	A	P	A	W	W	P	P	A	P	P	W	W	P	P	P	A		W	W							W	8	5	✓								
	Ngwenya Liam	3			W	W		A	P	P	A	W	W	P	P	A	P	P	W	W	P	P	A	A		W	W							W	8	5		✓							
	Ngwenya Mvelo	3			W	W		A	P	A	P	W	W	P	A	A	P	A	W	W	P	P	P	A		W	W							W	7	6		✓							
	Ngwenya Terrian	4			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A	A	A	A	W	W	A	A	A	A		W	W							W		13		✓							
	Nkambule Minenhle	4			W	W		A	P	A	A	W	W	P	P	P	P	P	W	W	A	P	P	P		W	W							W	9	4	✓								
	Nkosi Enzokuhle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W							W	13		✓								
	Nkosi Lebone Pearl	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W							W	13		✓								
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								9	13	12	10			13	10	11	13	9			12	11	12	10																					
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								6	2	3	5			2	5	4	2	6			3	4	3	5																					

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT
ABSENT
WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

DATE

PRINCIPAL

DATE

TREASURER

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SCHOOL NAME: Bethel Creche & Pre-School			MONTH: October		YEAR: 2020		QUARTER: 4		WARD:		DAYS OF THE MONTH																					DAYS	DAYS	SUBSIDISED (X OR ✓)			
NO	NAME AND SURNAME	AGE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	(P)	(A)	YES	NO
	Nkosi Sinokuhle	4			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A	A	A	A	W	W	A	A	A	A		W	W						W		13		✓
	Nkosi Snakekelo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
	Nkosi Zanoluhle	4			W	W		P	A	A	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	A	P		W	W						W	10	3	✓	
	Nkuna Asiphe	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
	Nkuna Karabo	4			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A	A	A	A	W	W	A	A	A	A		W	W						W		13		✓
	Nobunga Amara	4			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	A	A	P	P		W	W						W	10	3		✓
	Nonyane Nkhosikhona	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓	
	Nonyane Ocean	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
	Ntimba Tumi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
	Nyathikazi Charisma	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
	Nyundu Happiness	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
	Ramashia Kingsly	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
	Roberto Itel	5			W	W		A	P	A	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	11	2		✓
	Sambo Sphokazi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
	Sedibe Melisa	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								11	12	11	13			13	13	13	13	12			12	12	12	13													
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								4	3	4	2			2	2	2	2	3			3	3	3	2													

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN

DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

PRINCIPAL

TREASURER

DATE

DATE

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SCHOOL NAME: Beller Creek & Pte School			MONTH: October		YEAR: 2020		QUARTER: 4		WARD:		DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	SUBSIDISED (X OR ✓)	
NO	NAME AND SURNAME	AGE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	(P)	(A)	YES	NO								
	Sengwane Babongile	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Sengwayo Hlelolwakhe	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Shabangu Bonolo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Shabangu Kgopotso	5			W	W		A	A	P	A	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	9	4	✓									
	Shabangu Muhluri	5			W	W		A	A	P	A	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	A		W	W						W	9	4	✓									
	Shikaya Lihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓								
	Shongwe Lwandile	2			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	A	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	11	2	✓									
	Sibiya Alwande	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	A	P	P		W	W						W	12	1		✓								
	Sibiya Ziyanda	3			W	W		P	P	P	P	W	W	A	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	12	1	✓									
	Sono Onalerona	4			W	W		A	P	A	P	W	W	A	P	A	A	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	8	5		✓								
	Sundlhane Ntsako	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13			✓								
	Thabethe Angel	5			W	W		A	A	P	P	W	W	A	P	P	P	P	W	W	A	P	P	P		W	W						W	9	4		✓								
	Thagane Banele				W	W		P	P	P	A	W	W	P	A	P	P	A	W	W	P	P	P	P		W	W						W	10	3		✓								
	Theko Minenhle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P	P	P		W	W						W	13		✓									
	Vandhla Sky	1			W	W		A	P	P	A	W	W	P	A	A	P	A	W	W	A	P	P	P		W	W						W	7	6		✓								
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								9	12	14	11			12	13	13	13	12			13	14	15	14																					
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								6	3	1	4			3	2	2	2	3			2	1		1																					

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN

DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

PRINCIPAL

TREASURER

DATE

DATE

DATE

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE: _____

DATE: _____

DAILY ATTENDANCE REGISTER

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

[illegible]

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS	1	First marked present this month: Mthombothi Snothando
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

PRINCIPAL

TREASURER

DATE _____

DATE _____

DATE _____

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE:

DATE: _____