

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: July

YEAR: 2032

QUARTER: 3

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
1	Botha Liam	9			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
2	Chabata Aliyah	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
3	Chiloane Zanoxolo	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
4	Credo Mashaba	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W				
5	Devese Kairo	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
6	Dibakwane Bokang	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
7	Dlamini Sithelakuhla	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
8	Dube Anele	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
9	Dube Junior	8			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
10	Dube Zanokuhle				W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
11	Fakude Lethothule	8			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
12	Fakude Simthandile	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
13	Fankomo Lazoya	9			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
14	Hobyane Mikhenso	7			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
15	Kgoedi Melokuhle	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT																																					
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT																																					

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
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: July

YEAR: 2032

QUARTER: 3

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	6			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
17	Khoza Sdongokuhle	9			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
18	Khumalo Fion	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
19	Khumalo Pelliah	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
20	Kiara Sanderson	11			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
21	Lamula Kgodoso	9			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
22	Lawrence Abby	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
23	Lawrence Taydén	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
24	Lekhuleni Monde	11			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
25	Lekhuleni Sanele	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
26	Letshane Bothlale	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
27	Leyane Sphiwosethu	8			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
28	Liyam Sanderson	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
29	Lubisi Favour	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
30	Mabila Ubenami	8			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT																																					
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT																																					

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
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

WARD:

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

PRINCIPAL

TREASURER

DATE _____

DATE _____

DATE _____

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE:

DATE: _____

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: July

YEAR: 2032

QUARTER: 3

WARD:

ED NAME: Bether Creche & Pre-School			MONTH: July										YEAR: 2022										QUARTER: 3										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							
46	Mashabane Atlehang	10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓							
47	Mashabane Nhlabulo	10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓							
48	Mashabane Priyanka	10			W	W						W	W						W	W							W	W						W				✓						
49	Mashego Princess	10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓							
50	Mashigo Asemahle	10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓							
51	Mashile Opelong	7			W	W						W	W						W	W							W	W						W				✓						
52	Masuku Lwandile	10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓							
53	Masuku Unathi	10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓							
54	Mathebula Nhlanhla	11			W	W						W	W						W	W							W	W						W				✓						
55	Mathebula Thandolwethu	7			W	W						W	W						W	W							W	W						W				✓						
56	Mathibela Phetho	10			W	W						W	W						W	W							W	W						W				✓						
57	Matsane Greyson	10			W	W						W	W						W	W							W	W						W				✓						
58	Matsane Ofentse	9			W	W						W	W						W	W							W	W						W				✓						
59	Mazibane Gemini	9			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓							
60	Mbiza Lwandile	11			W	W						W	W						W	W							W	W						W				✓						
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT																																												
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT																																												

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
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

WARD:

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

PRINCIPAL

TREASURER

DATE _____

DATE _____

DATE _____

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE:

DATE: _____

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: July

YEAR: 2032

QUARTER: 3

WARD:

ED NAME: Delmer Creche & Pre-School			MONTH: July			YEAR: 2022			QUARTER: 3			WARD: 3																				DAYS	DAYS	SUBSIDISED (X OR ✓)					
				DAYS OF THE MONTH																																			
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	
76	Milazi Wandile		9			W	W						W	W						W	W							W	W						W				✓
77	Mkhabela Sphokuhle		10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
78	Mkhabela Tirani		9			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
79	Mkhabela Tiyani		10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
80	Mkhantswa Langelihle		8			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
81	Mkhomazi Langelihle		10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
82	Mkhondo Lethabo		11			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
83	Mkhonto Oarabile		10			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
84	Mkhonto Tlotliso		6			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
85	Mkhonto Vernon		9			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
86	Mlombo Elami		9			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
87	Mndawe Nhlanhlayethu					W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
88	Mndawe Stsandziwe		11			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
89	Mnisi Aphiwe		8			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
90	Mnisi Khwezikazi		8			W	W						W	W						W	W							W	W						W			✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT																																							
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT																																							

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
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: July

YEAR: 2032

QUARTER: 3

WARD:

ED NAME: Bethel Creche & Pre-School			MONTH: July										YEAR: 2022										QUARTER: 3										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									
91	Mnisi Leon		10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
92	Mnisi Nqubeko		6			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
93	Mnisi Qiniso		11			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓									
94	Mnisi Royalty		10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
95	Mnisi Sithelo		11			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
96	Mohale Manqoba		10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
97	Mokoena Alwande		10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
98	Mokoena Itumeleng		10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
99	Mokoena Kelebogile		11			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓									
	Mokoena Melokuhle		10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
	Mokoena Mkhululi		9			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
	Mokoena Neo		10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
	Mokoena Sihle		10			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓									
	Mokoena Siphesihle		9			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓										
	Mokoena Thato		10			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓									
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT																																															
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT																																															

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
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: July

YEAR: 2032

QUARTER: 3

WARD:

ED NAME: Bethel Creche & Pre-School			MONTH: July			YEAR: 2022			QUARTER: 3			WARD: 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
-------------------------------------	--	--	-------------	--	--	------------	--	--	------------	--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
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: July

YEAR: 2032

QUARTER: 3

WARD:

			DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	SUBSIDISED	
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
	Ngobe William	9			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
	Ngobe Zanenkosi	9			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
	Ngobeni Clade	9			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
	Ngobeni Clayde	9			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
	Ngomane Linhle	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
	Ngomane Phiwokuhle	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
	Ngomane Zanothando	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
	Ngungu Lennon	7			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
	Ngwenya Liam	9			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
	Ngwenya Mvelo	9			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
	Ngwenya Terrian	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
	Nkambule Minenhle	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
	Nkosi Enzokuhle	11			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
	Nkosi Lebone Pearl	9			W	W						W	W						W	W						W	W					W				✓	
	Nkosi Sinokuhle	10			W	W						W	W						W	W						W	W					W					✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT																																					
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT																																					

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
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: July

YEAR: 2032

QUARTER: 3

WARD:

[illegible]

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
2. DROP -OUTS		
3. TRANSFERRED		
4. DECEASED		

N.B* THE TOTALS MUST CROSS BALANCE

MARK WITH: (P, A OR W)

I DECLARE THAT THE INFORMATION IS CORRECT AND A TRUE REFLECTION

CHAIRPERSON

DATE _____

PRINCIPAL

DATE _____

TREASURER

DATE _____

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE:

DATE: _____

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: July

YEAR: 2032

QUARTER: 3

WARD:

			DAYS OF THE MONTH																															DAYS	DAYS	SUBSIDISED	
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
	Sengwayo Hlelolwakhe	9			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
	Shabangu Bonolo	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
	Shabangu Kgopotso	11			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
	Shabangu Muhluri	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
	Shikaya Lihle	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
	Shongwe Lwandile	8			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
	Sibiya Alwande	11			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
	Sibiya Ziyanda	9			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
	Sono Onalerona	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
	Sundlhane Ntsako	11			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
	Thabethe Angel	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
	Thagane Banele				W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
	Theko Minenhle	10			W	W						W	W						W	W						W	W						W			✓	
	Vandhla Sky	7			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
	Vilakazi Cobolwakhe	8			W	W						W	W						W	W						W	W						W				✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT																																					
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT																																					

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN		
DESCRIPTION	TOTAL	COMMENTS
1. ADDITIONALS		
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: _____