

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SCHOOL NAME: Dubeane Creche & Pre-School			MONTH: October			YEAR: 2020			QUARTER: 4			WARD: 1																				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	
1	Botha Liam	3			W	W		A	A	A	P	W	W	A	A		A	A	W	W						W	W						W	1	7	✓		
2	Chabata Aliyah	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓		
3	Chiloane Zanoxolo	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓		
4	Credo Mashaba	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8				
5	Devese Kairo	4			W	W		A	P	P	A	W	W	P	A		P	P	W	W						W	W						W	5	3		✓	
6	Dibakwane Bokang	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓		
7	Dlamini Sithelakuhla	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓		
8	Dube Anele	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓		
9	Dube Junior	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓		
10	Dube Zanokuhle				W	W		A	P	P	P	W	W	P	A		P	P	W	W						W	W						W	6	2		✓	
11	Fakude Lethothule	2			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A		P	A	W	W						W	W						W	1	7		✓	
12	Fakude Simthandile	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓		
13	Fankomo Lazoya	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓		
14	Hobyane Mikhenso	2			W	W		A	P	P	A	W	W	P	A		P	A	W	W						W	W						W	4	4		✓	
15	Kgoedi Melokuhle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓		
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: 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	W	W						W	W						W	8		✓	
17	Khoza Sbongokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		A	P	W	W						W	W						W	7	1	✓	
18	Khumalo Fion	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
19	Khumalo Pelliah	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
20	Kiara Sanderson	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7			✓
21	Lamula Kgodoso	3			W	W		A	A	A	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	4	4		✓
22	Lawrence Abby	4			W	W		A	P	P	A	W	W	A	A		P	A	W	W						W	W						W	3	5		✓
23	Lawrence Taydén	4			W	W		A	P	P	A	W	W	A	A		P	A	W	W						W	W						W	3	5	✓	
24	Lekhuleni Monde	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7			✓
25	Lekhuleni Sanele	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
26	Letshane Bothlale	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		A	A	W	W						W	W						W	6	2	✓	
27	Leyane Sphiwosethu	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓
28	Liyam Sanderson	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
29	Lubisi Favour	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
30	Mabila Ubenami	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	14	14	13			13	13		13	9																			
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	1	1	2			2	2		2	4																			

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: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SCHOOL NAME: Beller 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								
31	Mabuza Kwandokuhle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7		✓									
32	Mahatlani Wakwetsima	5			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	6	1	✓									
33	Maila Lisa	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓									
34	Makola Boikano	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓									
35	Makwela Charisma	4			W	W		P	P	P	A	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	7	1	✓									
36	Malete Nkazimulo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7			✓								
37	Malope Lerumo	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓									
38	Maluleke Enelo	4			W	W		A	P	P	A	W	W	P	P		A	A	W	W						W	W						W	4	4		✓								
39	Maluleke Gendo	1			W	W		A	P	P	A	W	W	P	P		A	A	W	W						W	W						W	4	4		✓								
40	Malumane Hlelokuhle	5			W	W		A	P	A	A	W	W	A	P		A	A	W	W						W	W						W	2	6		✓								
41	Manhique Keitumetsi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓								
42	Manzini Andzani	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓								
43	Maphanga Dumisile	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7			✓								
44	Marula Bokamosa	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓									
45	Maseko Onalerona	4			W	W		A	P	A	A	W	W	P	A		A	P	W	W						W	W						W	3	5	✓									
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								10	15	13	10			14	14		11	8																											
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								5		2	5			1	1		4	3																											

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: October

YEAR: 2026

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
46	Mashabane Atlehang	4			W	W		P	A	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	7	1	✓	
47	Mashabane Nhlabulo	5			W	W		A	A	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	6	2	✓	
48	Mashabane Priyanka	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		A	P	W	W						W	W						W	7	1		✓
49	Mashego Princess	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
50	Mashigo Asemahle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
51	Mashile Opelong	1			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A		A	A	W	W						W	W						W		8		✓
52	Masuku Lwandile	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
53	Masuku Unathi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
54	Mathebula Nhlanhla	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7			✓
55	Mathebula Thandolwethu	1			W	W		P	P	P	P	W	W	A	P		P	P	W	W						W	W						W	7	1		✓
56	Mathibela Phetho	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	7	1		✓
57	Matsane Greyson	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓
58	Matsane Ofentse	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓
59	Mazibane Gemini	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓
60	Mbiza Lwandile	6			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	6	1		✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	12	14	14			13	14		13	11																			
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	3	1	1			2	1		2	2																			

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: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

ED NAME: Deller Creche & Pre-School			MONTH: October			YEAR: 2020			QUARTER: 4			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)

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 (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
76	Milazi Wandile	3			W	W		A	P	P	P	W	W	A	P		A	A	W	W						W	W						W	4	4		✓
77	Mkhabela Sphokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
78	Mkhabela Tirani	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
79	Mkhabela Tiyani	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
80	Mkhantswa Langelihle	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
81	Mkhomazi Langelihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	7	1	✓	
82	Mkhondo Lethabo	5			W	W		P	P	A	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	7	1	✓	
83	Mkhonto Oarabile	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	7	1	✓	
84	Mkhonto Tlotliso	0			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	6	2		✓
85	Mkhonto Vernon	3			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		A	A	W	W						W	W						W	5	3		✓
86	Mlombo Elami	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	7	1	✓	
87	Mndawe Nhlanhlayethu				W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	7	1		✓
88	Mndawe Stsandiwe	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
89	Mnisi Aphiwe	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
90	Mnisi Khwezikazi	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	15	14	15			14	15		13	8																			
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3		1				1			2	7																			

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: 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	W	W						W	W						W	8		✓	
92	Mnisi Nqubeko	1			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	7	1	✓	
93	Mnisi Qiniso	5			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	6	1		✓
94	Mnisi Royalty	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
95	Mnisi Sithelo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7		✓	
96	Mohale Manqoba	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
97	Mokoena Alwande	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
98	Mokoena Itumeleng	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
99	Mokoena Kelebogile	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7			✓
	Mokoena Melokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
	Mokoena Mkhululi	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		A	A	W	W						W	W						W	6	2	✓	
	Mokoena Neo	4			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	7	1	✓	
	Mokoena Sihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓
	Mokoena Siphesihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
	Mokoena Thato	4			W	W		P	A	A	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	5	3		✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	14	14	15			15	15		14	10																			
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	1	1							1	2																			

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: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

CD NAME: Duter Creche & Pre-School			MONTH: October			YEAR: 2020			QUARTER: 4			WARD:																				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
	Mona Hlelo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
	Mona Langaletu	5			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	7	1	✓	
	Mona Lwando	4			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	7	1		✓
	Mona Melokuhle	3			W	W		A	P	A	P	W	W	A	P		A	A	W	W						W	W						W	3	5		✓
	Mona Mpendulo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
	Monareng Ziyanda				W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		A	A	W	W						W	W						W	5	3		✓
	Morena Kgoshi	2			W	W		A	P	P	P	W	W	A	P		P	P	W	W						W	W						W	6	2		✓
	Moyana Nkazimulo	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
	Msimango Bohlale	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
	Msimango Kamogelo	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	7	1	✓	
	Nake Amanhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
	Nake Rorisang	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓
	Ndhlakude Botshelo	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
	Ndhlovu Quinton				W	W		P	P	P	P	W	W	A	P		A	P	W	W						W	W						W	6	2		✓
	Ndlovu Ayabonga	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								10	15	14	15			12	15		12	12																			
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								5		1				3			3	3																			

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: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

ED 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								
	Ngobe William	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓								
	Ngobe Zanenkosi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	A		P	A	W	W						W	W						W	6	2		✓								
	Ngobeni Clade	3			W	W		P	P	P	P	W	W	A	A		A	A	W	W						W	W						W	4	4		✓								
	Ngobeni Clayde	3			W	W		A	P	P	A	W	W	P	A		P	A	W	W						W	W						W	4	4		✓								
	Ngomane Linhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓									
	Ngomane Phiwokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓									
	Ngomane Zanothando	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7		✓									
	Ngungu Lennon	2			W	W		A	A	P	A	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	5	3	✓									
	Ngwenya Liam	3			W	W		A	P	P	A	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	6	2		✓								
	Ngwenya Mvelo	3			W	W		A	P	A	P	W	W	P	A		P	A	W	W						W	W						W	4	4		✓								
	Ngwenya Terrian	4			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A		A	A	W	W						W	W						W		8		✓								
	Nkambule Minenhle	4			W	W		A	P	A	A	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	5	3	✓									
	Nkosi Enzokuhle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7		✓									
	Nkosi Lebone Pearl	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓									
	Nkosi Sinokuhle	4			W	W		A	A	P	A	W	W	A	A		A	A	W	W						W	W						W	1	7		✓								
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								8	12	12	9			12	9		12	7																											
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								7	3	3	6			3	6		3	6																											

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: 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								
	Nkosi Snakekelo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7		✓									
	Nkosi Zanokuhle	4			W	W		P	A	A	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	6	2	✓									
	Nkuna Asiphe	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7		✓									
	Nkuna Karabo	4			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A		A	A	W	W						W	W						W		8		✓								
	Nobunga Amara	4			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	7	1		✓								
	Nonyane Nkhosikhona	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	A	W	W						W	W						W	7	1	✓									
	Nonyane Ocean	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓								
	Ntimba Tumi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7			✓								
	Nyathikazi Charisma	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7			✓								
	Nyundu Happiness	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7		✓									
	Ramashia Kingsly	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7		✓									
	Roberto Itel	5			W	W		A	P	A	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	5	2		✓								
	Sambo Sphokazi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P		W	W						W	W						W	7		✓									
	Sedibe Melisa	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8			✓								
	Sengwane Babongile	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P		P	P	W	W						W	W						W	8		✓									
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	13	12	14			14	14		14	5																											
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	2	3	1			1	1		1	2																											

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: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

WARD:

SCHOOL NAME: Bethel Creche & Pre-School			MONTH: October		YEAR: 2020		QUARTER: 4		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: _____