

DAILY ATTENDANCE REGISTER

ECD NAME: Bethel Crèche & Pre-School

MONTH: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

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

PRINCIPAL

TREASURER

DATE _____

DATE _____

DATE _____

DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE:

DATE: _____

PRESENT

ABSENT

WEEKEND

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		
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		
31	Mabuza Kwandokuhle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓		
32	Mahatlani Wakwetsima	5			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1		✓		
33	Maila Lisa	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓		
34	Makola Boikano	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓		
35	Makwela Charisma	4			W	W		P	P	P	A	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1		✓		
36	Malete Nkazimulo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11				✓	
37	Malope Lerumo	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓		
38	Maluleke Enelo	4			W	W		A	P	P	A	W	W	P	P	A	A	A	W	W	A	P				W	W						W	5	6			✓	
39	Maluleke Gendo	1			W	W		A	P	P	A	W	W	P	P	A	A	A	W	W	A	P				W	W						W	5	6			✓	
40	Malumane Hlelokuhle	5			W	W		A	P	A	A	W	W	A	P	A	A	A	W	W	P	A				W	W						W	3	8			✓	
41	Manhique Keitumetsi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11				✓	
42	Manzini Andzani	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11				✓	
43	Maphanga Dumisile	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	A	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1			✓	
44	Marula Bokamosa	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11				✓	
45	Maseko Onalerona	4			W	W		A	P	A	A	W	W	P	A	P	A	P	W	W	P	A				W	W						W	5	6			✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								10	15	13	10				14	14	11	11	12																				
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								5		2	5				1	1	4	4	3																				

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN	
DESCRIPTION	TOTAL
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	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1	✓	
47	Mashabane Nhlabulo	5			W	W		A	A	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	9	2	✓	
48	Mashabane Priyanka	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	A	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1		✓
49	Mashego Princess	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
50	Mashigo Asemahle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
51	Mashile Opelong	1			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A	A	A	A	W	W	A	A				W	W						W		11		✓
52	Masuku Lwandile	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
53	Masuku Unathi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
54	Mathebula Nhlanhla	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
55	Mathebula Thandolwethu	1			W	W		P	P	P	P	W	W	A	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1		✓
56	Mathibela Phetho	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P				W	W						W	10	1		✓
57	Matsane Greyson	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
58	Matsane Ofentse	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
59	Mazibane Gemini	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
60	Mbiza Lwandile	6			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1		✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	12	14	14			13	14	14	13	13			14	14															
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	3	1	1			2	1	1	2	2			1	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: 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
61	Mchulu Rhulane	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
62	Mdluli Ayama	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
63	Mdluli Kayton				W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	A	A	A	W	W	P	P				W	W						W	8	3		✓
64	Mdluli Mpho				W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
65	Mdluli Olwethu	3			W	W		A	A	A	A	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	A				W	W						W	6	5	✓	
66	Methula Ayama	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
67	Mgiba Nsika	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
68	Mgibe Tshego	5			W	W		A	P	P	A	W	W	P	A	A	A	A	W	W	A	A				W	W						W	3	8		✓
69	Mgwenya Bayandile	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
70	Mgwenya Mellod	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
71	Mgwenya Nonhle	6			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
72	Mgwenya Smamukele	5			W	W		P	P	P	A	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1		✓
73	Mhaule Langelihle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
74	Mhlaba Brianna	3			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	A	P				W	W						W	8	3	✓	
75	Mhlanga Marquisa	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	14	14	12			15	14	13	13	12			13	13															
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	1	1	3				1	2	2	3			2	2															

ADJUSTMENTS TO CHANGE IN NUMBER OF CHILDREN	
DESCRIPTION	TOTAL
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	P	A	A	W	W	P	P				W	W						W	7	4		✓
77	Mkhabela Sphokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
78	Mkhabela Tirani	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
79	Mkhabela Tiyani	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
80	Mkhantswa Langelihle	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
81	Mkhomazi Langelihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P				W	W						W	10	1	✓	
82	Mkhondo Lethabo	5			W	W		P	P	A	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1	✓	
83	Mkhonto Oarabile	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P				W	W						W	10	1	✓	
84	Mkhonto Tlotliso	0			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	A	P	A	W	W	A	P				W	W						W	7	4		✓
85	Mkhonto Vernon	3			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	A	A	W	W	A	P				W	W						W	7	4		✓
86	Mlombo Elami	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P				W	W						W	10	1	✓	
87	Mndawe Nhlanhlayethu				W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P				W	W						W	10	1		✓
88	Mndawe Stsandiwe	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
89	Mnisi Aphiwe	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
90	Mnisi Khwezikazi	2			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	A	P				W	W						W	10	1		✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	15	14	15			14	15	14	13	8			12	15															
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3		1				1		1	2	7			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
91	Mnisi Leon	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
92	Mnisi Nqubeko	1			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1	✓	
93	Mnisi Qiniso	5			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1		✓
94	Mnisi Royalty	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
95	Mnisi Sithelo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
96	Mohale Manqoba	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
97	Mokoena Alwande	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
98	Mokoena Itumeleng	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
99	Mokoena Kelebogile	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11			✓
	Mokoena Melokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
	Mokoena Mkhululi	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	A	A	W	W	P	P				W	W						W	9	2	✓	
	Mokoena Neo	4			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	10	1	✓	
	Mokoena Sihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	A				W	W						W	10	1		✓
	Mokoena Siphesihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P				W	W						W	11		✓	
	Mokoena Thato	4			W	W		P	A	A	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	A				W	W						W	7	4		✓
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								12	14	14	15			15	15		15	14	13			15	13														
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								3	1	1								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:

SUB NAME: Duter Creek & Pte 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:

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					W	W						W	11		✓								
	Ngobe William	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	A					W	W						W	10	1		✓							
	Ngobe Zanenkosi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	A	P	P	A	W	W	P	A					W	W						W	8	3		✓							
	Ngobeni Clade	3			W	W		P	P	P	P	W	W	A	A	P	A	A	W	W	P	A					W	W						W	6	5		✓							
	Ngobeni Clayde	3			W	W		A	P	P	A	W	W	P	A	P	P	A	W	W	A	P					W	W						W	6	5		✓							
	Ngomane Linhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓								
	Ngomane Phiwokuhle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓								
	Ngomane Zanothando	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P					W	W						W	10	1	✓								
	Ngungu Lennon	2			W	W		A	A	P	A	W	W	P	P	A	P	P	W	W	P	P					W	W						W	7	4	✓								
	Ngwenya Liam	3			W	W		A	P	P	A	W	W	P	P	A	P	P	W	W	P	P					W	W						W	8	3		✓							
	Ngwenya Mvelo	3			W	W		A	P	A	P	W	W	P	A	A	P	A	W	W	P	P					W	W						W	6	5		✓							
	Ngwenya Terrian	4			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A	A	A	A	W	W	A	A					W	W						W		11		✓							
	Nkambule Minenhle	4			W	W		A	P	A	A	W	W	P	P	P	P	P	W	W	A	P					W	W						W	7	4	✓								
	Nkosi Enzokuhle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓								
	Nkosi Lebone Pearl	3			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓								
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								9	13	12	10			13	10	11	13	9			12	11																							
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								6	2	3	5			2	5	4	2	6			3	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

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: Bethel Creche & Pre-School			MONTH: October			YEAR: 2020			QUARTER: 4			WARD: 1																				DAYS	DAYS	SUBSIDISED (X OR ✓)				
				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
	Nkosi Sinokuhle	4			W	W		A	A	P	A	W	W	A	A	A	A	A	W	W	A	A					W	W						W	1	10		✓
	Nkosi Snakekelo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓	
	Nkosi Zanoluhle	4			W	W		P	A	A	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	9	2	✓	
	Nkuna Asiphe	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓	
	Nkuna Karabo	4			W	W		A	A	A	A	W	W	A	A	A	A	A	W	W	A	A					W	W						W		11		✓
	Nobunga Amara	4			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	A	A					W	W						W	8	3		✓
	Nonyane Nkhosikhona	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P					W	W						W	10	1	✓	
	Nonyane Ocean	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓	
	Ntimba Tumi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓	
	Nyathikazi Charisma	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓	
	Nyundu Happiness	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓	
	Ramashia Kingsly	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓	
	Roberto Itel	5			W	W		A	P	A	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	9	2		✓
	Sambo Sphokazi	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓	
	Sedibe Melisa	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓	
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								11	12	12	13			13	13	13	13	12			12	12																
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								4	3	3	2			2	2	2	2	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:

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					W	W						W	11		✓								
	Sengwayo Hlelolwakhe	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓								
	Shabangu Bonolo	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓								
	Shabangu Kgopotso	5			W	W		A	A	P	A	W	W	P	P	P	P	A	W	W	P	P					W	W						W	7	4	✓								
	Shabangu Muhluri	5			W	W		A	A	P	A	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	8	3	✓								
	Shikaya Lihle	4			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11			✓							
	Shongwe Lwandile	2			W	W		A	P	P	P	W	W	P	P	P	A	P	W	W	P	P					W	W						W	9	2	✓								
	Sibiya Alwande	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	A					W	W						W	10	1		✓							
	Sibiya Ziyanda	3			W	W		P	P	P	P	W	W	A	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	10	1	✓								
	Sono Onalerona	4			W	W		A	P	A	P	W	W	A	P	A	A	P	W	W	P	P					W	W						W	6	5		✓							
	Sundlhane Ntsako	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11			✓							
	Thabethe Angel	5			W	W		A	A	P	P	W	W	A	P	P	P	P	W	W	A	P					W	W						W	7	4		✓							
	Thagane Banele				W	W		P	P	P	A	W	W	P	A	P	P	A	W	W	P	P					W	W						W	8	3		✓							
	Theko Minenhle	5			W	W		P	P	P	P	W	W	P	P	P	P	P	W	W	P	P					W	W						W	11		✓								
	Vandhla Sky	1			W	W		A	P	P	A	W	W	P	A	A	P	A	W	W	A	P					W	W						W	5	6		✓							
TOTAL NUMBER OF CHILDREN PRESENT								9	12	14	11			12	13	13	13	12			13	14																							
TOTAL NUMBER OF CHILDREN ABSENT								6	3	1	4			3	2	2	2	3			2	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: October

YEAR: 2026

QUARTER: 4

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		
	Vilakazi Cobolwakhe	2			W	W		A	P	A	P	W	W	P	A	A	P	P	W	W	P	A					W	W							W	6	5		✓
															</																								