

CAIS I'R YSGOL ROI MEDDYGINIAETH
Request for school to administer medication



Ni fydd yr ysgol yn rhoi moddion i'ch plentyn oni bai eich bod yn cwblhau ac arwyddo'r ffurflen hon a bod y Pennaeth yn cytuno y gall staff yr ysgol roi'r feddyginiaeth.

The school will not give your child medicine unless you complete and sign this form, and the Headteacher has agreed that staff can administer the medication.

MANYLION Y DISGYBL / DETAILS OF PUPIL

Cyfenw/ Surname: _____

Enw cyntaf/ forename: _____

Cyfeiriad/ address: _____

Dyddiad geni/ d.o.b: _____

Dosbarth/blwyddyn/ class: _____ geneth/bachgen male/female

Cyflwr/salwch/ condition/illness _____

MEDDYGINIAETH / MEDICATION

Enw/math o feddyginiaeth/ Name/type of med: _____

Dyddiad y cafwyd y feddyginiaeth/ date dispensed: _____

Pryd a faint sydd eisiau ei gymeryd/ dosage and method: _____

MANYLION CYSWLLT/ CONTACT DETAILS

Enw/ Name: _____

Rhif cyswllt/phone No: _____

Perthynas i'r disgybl/relationship to pupil: _____

Cyfeiriad/address: _____

Deallaf bod yn rhaid i mi ddanfôn y moddion yn bersonol i aelod o staff a derbyniaf fod hwn yn wasanaeth nad oes rheidrwydd ar yr ysgol i'w ysgwyddo.

I understand that I must deliver the medicine personally to a member of staff and accept that this is a service which the school is not obliged to undertake.

Dyddiad/date: _____ Llofnod/signature: _____

Perthynas i'r disgybl/relationship to pupil: _____