



Ysgol Gymraeg Ffwrnes

'Tanio'r dychymyg i greu dyfodol llwyddiannus'

'Cytundeb rhieni i leoliad addysg rhoi meddyginiaeth'

Mae Ysgol Gymraeg Ffwrnes angen eich caniatâd chi i roi meddyginiaeth i'ch plentyn. Llenwch a llofnodwch y ffurflen hon er mwyn galluogi hyn.

Enw'r lleoliad addysg: Ysgol Gymraeg Ffwrnes

Enw'r plentyn: _____ Dyddiad geni: _____

Grŵp/dosbarth: _____

Angen gofal iechyd: _____

Meddyginiaeth

Enw/math o feddyginiaeth

(fel a ddisgrifir ar y cynhwysydd)

Dyddiad ei roi

/ /

Dod i ben

/ /

Dyddiad adolygu wedi'i gytuno i gael ei nodi gan y Pennaeth / Dirprwy:

/ /

Dos a dull:

Amser:

Rhagofalon arbennig:

Oes yna unrhyw sgil effeithiau
sydd angen i'r lleoliad
wybod amdanynt?

Hunan-weinyddu (dilêwch fel bo angen): Ie / Na

Camau gweithredu mewn argyfwng

Ydy'r manylion cyswllt sydd gan yr ysgol yn gyfoes? Ydy / Nac Ydy

Rwy'n deall bod yn rhaid i mi drosglwyddo'r feddyginiaeth yn bersonol i Swyddfa'r Ysgol:

Llofnod (ion)

Dyddiad

Rwy'n deall bod angen i mi roi gwybod i'r lleoliad am unrhyw newidiadau yn ysgrifenedig:

Llofnod (ion)

Dyddiad

Pennaeth / Head: Mr Steffan Jones

Dirprwy Bennaeth / Deputy Head: Mr Richard Thomas

Pennaeth Cynorthwyol / Assistant Head Teacher: Mrs Carys Lloyd

Ysgol Gymraeg Ffwrnes, Coedlan Denham, Llanelli,
Sir Gaerfyrddin, SA15 4DD

Ffôn: 01554 758589 e-bost: admin@furnace.ysgolccc.cymru





Ysgol Gymraeg Ffwrnes

'Tanio'r dychymyg i greu dyfodol llwyddiannus'

'Parental agreement for the education establishment to give medication'

Ysgol Gymraeg Ffwrnes needs your permission to give your child a medication. Please complete and sign this form to enable this.

Education Establishment: Ysgol Gymraeg Ffwrnes

Child's Name: _____

Date of Birth: _____

Class / Year: _____

Medical Condition: _____

Medication

Name/type of medication _____
(as described on original medication container)

Start Date: / /

End Date: / /

Review date agreed to discuss with Head Teacher / Deputy Head Teacher / /

Dose and Method:

Time:

Special precautions:

Are there any side effects that the school needs to be aware of?

Self-administration (delete as required): Yes / No

Actions in case of emergency

Are the schools contact details up to date? Yes / No

I understand that I must transfer the medication in person to the school office:

Signature:

Date:

I understand that I need to inform the setting of any changes in writing:

Signature:

Date:

Pennaeth / Head: Mr Steffan Jones

Dirprwy Bennaeth / Deputy Head: Mr Richard Thomas

Pennaeth Cynorthwyol / Assistant Head Teacher: Mrs Carys Lloyd

Ysgol Gymraeg Ffwrnes, Coedlan Denham, Llanelli,
Sir Gaerfyrddin, SA15 4DD

Ffôn: 01554 758589 e-bost: admin@furnace.ysgolccc.cymru

