

**CAIS I'R YSGOL ROI MEDDYGINIAETH**

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.

**MANYLION Y DISGYBL**

Cyfenw: \_\_\_\_\_  
 Enw(au) Cyntaf: \_\_\_\_\_  
 Cyfeiriad: \_\_\_\_\_ G/B: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Dyddiad Geni: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Dosbarth/Blwyddyn: \_\_\_\_\_  
 Cyflwr neu salwch: \_\_\_\_\_

**MEDDYGINIAETH**

Enw/Math o Feddyginiaeth (fel ag a ddisgrifir ar y cynhwysydd): \_\_\_\_\_  
 Am faint fydd eich plentyn yn cymryd y feddyginiaeth hon: \_\_\_\_\_  
 Dyddiad y paratowyd y feddyginiaeth: \_\_\_\_\_

Cyfarwyddiadau Llawn i'w Defnyddio: \_\_\_\_\_  
 Dogn a dull: \_\_\_\_\_  
 Amseriad: \_\_\_\_\_  
 Rhagofalon Arbennig: \_\_\_\_\_  
 Sgîl-effeithiau: \_\_\_\_\_  
 Hunan-weinyddu: \_\_\_\_\_  
 Sut i weithredu mewn argyfwng: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**MANYLION CYSWLLT**

Enw: \_\_\_\_\_ Rhif ffôn dydd: \_\_\_\_\_  
 Perthynas â'r Disgybl: \_\_\_\_\_  
 Cyfeiriad: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

Dyddiad: \_\_\_\_\_ Llofnod(ion): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Perthynas â'r Disgybl: \_\_\_\_\_