

FFURFLEN 3B: Cytundeb rhieni i'r ysgol roi meddyginiaeth

Ni fydd yr ysgol yn rhoi meddyginiaeth i'ch plentyn oni bai eich bod yn cwblhau ac yn llofnodi'r ffurflen hon a bod gan yr ysgol bolisi sy'n caniatáu i staff roi meddyginiaeth.

Enw'r ysgol	<input type="text" value="YSGOL BOTWNNOG"/>
Dyddiad	<input type="text" value="/ /"/>
Enw'r plentyn	<input type="text"/>
Grŵp/dosbarth	<input type="text"/>
Enw a chryfder y feddyginiaeth	<input type="text"/>
Dyddiad y daw i ben	<input type="text" value="/ /"/>
Faint i'w roi (h.y. y ddos i'w rhoi)	<input type="text"/>
Pryd i'w roi	<input type="text"/>
Unrhyw gyfarwyddiadau eraill	<input type="text"/>
Nifer tabledi/faint i'w roi i'r ysgol	<input type="text"/>

Sylwch: Rhaid i feddyginiaethau fod yn y cynhwysydd gwreiddiol fel y'u gweinyddwyd gan y fferyllfa
Please note: Medication must be in original container as supplied.

Rhif ffôn y rhiant yn ystod y dydd	<input type="text"/>
neu, Oedolyn cyswllt	<input type="text"/>
Enw a rhif ffôn y meddyg teulu	<input type="text"/>

Dyddiad adolygu y cytunwyd arno i'w ddechrau gan:
Date of review and named member of staff:

Mae'r wybodaeth uchod yn gywir adeg ei hysgrifennu, hyd eithaf fy ngwybodaeth, ac rwy'n caniatáu i staff yr ysgol roi meddyginiaeth yn unol â pholisi'r ysgol. Byddaf yn hysbysu'r ysgol yn syth, yn ysgrifenedig, o unrhyw newid o ran dos y feddyginiaeth neu pa mor aml y dylid ei chymryd neu os nad oes angen y feddyginiaeth bellach.

Printiwch eich EnwLlofnod y rhiant

Cytundeb Pennaeth yr ysgol i roi meddyginiaeth