



YSGOL GYMRAEG GWAUN Y NANT

Pennaeth /Headteacher: Mr A R Lloyd

Amroth Court, Caldys Close, Y Barri, Bro Morgannwg. CF62 9DU.

Ffôn/Telephone: 01446 421723

FFURFLEN COFRESTRU CYFRINACHOL

CYFENW'R PLENTYN _____ ENW _____

DYDDIAD GENI _____

CYFEIRIAD CARTREF _____

COD POST _____

RHIANT/GWARCHODWR 1

ENW _____ PERTHYNAS I'R PLENTYN _____

CYFEIRIAD CARTREF _____

RHIF F FON CARTREF _____ RHIF F FON YN YSTOD Y DYDD _____

CYFEIRIAD YN YSTOD Y DYDD _____

CYFRIFOLDEB RHIANT: OES / NAC OES

RHIANT/GWARCHODWR 2

ENW _____ PERTHYNAS I'R PLENTYN _____

CYFEIRIAD CARTREF _____

RHIF F FON CARTREF _____ RHIF F FON YN YSTOD Y DYDD _____

CYFEIRIAD YN YSTOD Y DYDD _____

CYFRIFOLDEB RHIANT: OES / NAC OES

CYSWLLT MEWN ARGYFWNG 1

ENW _____ PERTHYNAS I'R PLENTYN _____

CYFEIRIAD CARTREF _____

RHIF F FON CARTREF _____ RHIF F FON YN YSTOD Y DYDD _____

CYFEIRIAD YN YSTOD Y DYDD _____

CYSWLLT MEWN ARGYFWNG 2

ENW _____ PERTHYNAS I'R PLENTYN _____

CYFEIRIAD CARTREF _____

RHIF F FON CARTREF _____ RHIF F FON YN YSTOD Y DYDD _____

CYFEIRIAD YN YSTOD Y DYDD _____

MEDDYGFA _____ RHIF F FON _____

GWYBODAETH MEDDYGOL _____

GWRAIDD ETHNIG _____ CREFYDD _____

HUNANIAETH GENEDLAETHOL _____ IAITH Y CARTREF _____

IAITH CYNTAF Y PLENTYN _____ SARAD CYMRAEG ADREF: Y / N

MEITHRIN/CYLCH CHWARAE A FYNCHWYD _____

LLOFNOD-----DYDDIAD-----

Nodwch os ydych yn dymuno sesiwn **bore** neu **brynhawn** yn y feithrin os gwelwch yn dda (nid yw hyn yn sicrhau lle bore neu prynhawn i'ch plentyn)

Nid yw lle yn y Feithrin yn sicrhau lle yn y Dosbarth Derbyn



YSGOL GYMRAEG GWAUN Y NANT

Pennaeth /Headteacher: Mr A R Lloyd
Amroth Court, Caldys Close, Y Barri, Bro Morgannwg. CF62 9DU.

Ffôn/Telephone: 01446 421723

REGISTRATION FORM – CONFIDENTIAL

CHILD'S SURNAME _____ NAME _____

DATE OF BIRTH _____

HOME ADDRESS _____

POST CODE _____

PARENT / GUARDIAN 1

NAME _____ RELATIONSHIP TO CHILD _____

HOME ADDRESS _____

HOME TEL NUMBER _____ DAYTIME TEL NUMBER _____

DAYTIME ADDRESS _____

PARENTAL RESPONSIBILITY: Y / N

RHIANT/GWARCHODWR 2

NAME _____ RELATIONSHIP TO CHILD _____

HOME ADDRESS _____

HOME TEL NUMBER _____ DAYTIME TEL NUMBER _____

DAYTIME ADDRESS _____

PARENTAL RESPONSIBILITY: Y / N

EMERGENCY CONTACT 1

NAME _____ RELATIONSHIP TO CHILD _____

HOME ADDRESS _____

HOME TEL NUMBER _____ DAYTIME TEL NUMBER _____

DAYTIME ADDRESS _____

EMERGENCY CONTACT 2

NAME _____ RELATIONSHIP TO CHILD _____

HOME ADDRESS _____

HOME TEL NUMBER _____ DAYTIME TEL NUMBER _____

DAYTIME ADDRESS _____

DOCTOR'S PRACTICE _____ TEL NUMBER _____

MEDICAL INFORMATION _____

ETHNIC ORIGIN _____ RELIGION _____

NATIONAL IDENTITY _____ HOME LANGUAGE _____

CHILD'S FIRST LANGUAGE _____ SPEAKS WELSH AT HOME : Y / N

NURSERY/PLAYSCHOOL ATTENDED _____

SIGNED-----

DATE-----

Please indicate if you would prefer a **morning** or **afternoon** session in the nursery (please note that we are unable to guarantee your choice)

Being offered a place in the Nursery does not guarantee a Reception Class place