



Ni fydd yr ysgol yn rhoi meddyginiaeth i'ch plentyn os na fyddwch yn cwblhau y ffurflen hon, a bod y Pennaeth wedi cytuno y bydd staff yr ysgol yn gweinyddu'r feddyginiaeth.
The school will not give your child medicine unless you complete and sign this form, and the Headteacher has agreed that school staff can administer the medication



Manylion y disgybl/ Details of Pupil

Enw/Name	
Dosbarth/Class	
Salwch/ Condition or illness	

Meddyginiaeth/Medication

Enw a math o feddyginiaeth <i>Name/Type of medication</i>	
Dos a sut i'w weini/ <i>Dosage and method</i>	
Amser / Timing	
Storio / Storage requirement	

Deallaf fod yn rhaid i mi roi'r feddyginiaeth i aelod o staff ac rwyf yn derbyn nad oes yn rhaid i'r ysgol ddarparu'r gwasanaeth hwn. 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.	
Llofnod/Signature	Dyddiad/Date



Ni fydd yr ysgol yn rhoi meddyginiaeth i'ch plentyn os na fyddwch yn cwblhau y ffurflen hon, a bod y Pennaeth wedi cytuno y bydd staff yr ysgol yn gweinyddu'r feddyginiaeth.
The school will not give your child medicine unless you complete and sign this form, and the Headteacher has agreed that school staff can administer the medication



Manylion y disgybl/ Details of Pupil

Enw/Name	
Dosbarth/Class	
Salwch/ Condition or illness	

Meddyginiaeth/Medication

Enw a math o feddyginiaeth <i>Name/Type of medication</i>	
Dos a sut i'w weini/ <i>Dosage and method</i>	
Amser / Timing	
Storio / Storage requirement	

Deallaf fod yn rhaid i mi roi'r feddyginiaeth i aelod o staff ac rwyf yn derbyn nad oes yn rhaid i'r ysgol ddarparu'r gwasanaeth hwn. 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.	
Llofnod/Signature	Dyddiad/Date