

**FFURFLEN CANIATÂD RHIENI / PARENTAL CONSENT FORM**

Enw'r athro â chyfrifoldeb am y grŵp / *Teacher in charge of group:* .....

**1. Manylion y Daith / Details of Journey**

Taith i / *Journey to:* .....

Natur y gweithgareddau / *Nature of activities:* .....

Enw'r Disgybl / *Pupil's Name:* .....

Cytunaf fod fy mab/merch yn medru ymuno â'r ymweliad uchod, ac wedi darllen y daflen wybodaeth, rwy'n hapus iddo/iddi gymryd rhan yn y gweithgareddau a nodir. Rwy'n derbyn y disgwylir ymddygiad cyfrifol ganddo/i yn ystod yr ymweliad.  
*I agree to my son/daughter taking part in the above mentioned visit and, having read the information sheet, agree to his/her participation in the activities listed.*

**2. Gwybodaeth Feddygol / Medical Information**

- 2.1 Ydy'ch mab/merch yn dioddef o unrhyw gyflwr meddygol sydd angen triniaeth a/neu feddiginiaeth? Os ydy, a fydddech mor garedig â rhoi manylion  
*Does your son/daughter suffer from any conditions requiring medical treatment, including medication? If yes, please give detail*
- 2.2 Ydy'ch mab/merch ag alergedd i unrhyw feddiginiaeth? Os felly, nodwch beth  
*Is your son/daughter allergic to any medication? If yes, please specify*
- 2.3 Ydy'ch mab/merch wedi derbyn pigiad tetanws yn ystod y 5 mlynedd diwethaf?  
*Has your son/daughter received a tetanus injection in the last 5 years?*
- 2.4 Unrhyw anghenion dietegol arbennig / *Any special dietary requirements?*

**DATGANIAD / DECLARATION**

Rwy'n cytuno bod fy mab/merch yn derbyn unrhyw driniaeth feddygol angenrheidiol, gan gynnwys derbyn anesthetig, yn ôl cyfarwyddyd yr awdurdod meddygol yn bresennol ar y pryd. Deallaf gyfyngiadau unrhyw yswiriant a ddarperir.

*I agree to my son/daughter receiving emergency treatment, including anaesthetic, as considered necessary by the medical authorities present at the time. I understand the extent and limitations of any insurance cover provided.*

**Rhifau cyswllt / Contact numbers:**

Gwaith/Work: ..... Cartref/Home: ..... Symudol/Mobile: .....

Cyfeiriad / Address: .....

Ail Gyswllt / *Second Contact:* Enw/Name:..... Ffôn/Tel:.....

Llofnod/Signature:..... Perthynas i'r plentyn/Relationship to Child:.....

**YSGOL GYFUN GYMRAEG BRYN Tawe**

Heol Gwyrosydd, Penlan, Abertawe SA5 7BU

Ffon: (01792) 560600 Ffacs: (01792) 560601

E-Bost: [YGG.Bryntawe@swansea-edunet.gov.uk](mailto:YGG.Bryntawe@swansea-edunet.gov.uk)

Pennaeth: Mr Simon Davies



**BUDDSODDWYR** | Aur  
**MEWN POBL**