



Ffurflen Gais/*Application Form*

Manylion rhiant/warcheidwad / *Details of parent/guardian:*

Enw/Name:

Cyfeiriad/Address:

Safle gwaith

Daytime place of work:

Rhifau cyswllt

Telephone number(s):

Manylion y plentyn / *Child's details:*

Enw/Name:

Cyfeiriad/Address:

Dyddiad geni/*Date of Birth:*

Unrhyw anghenion arbennig/ *Any Special requirements:*

Rhif cyswllt mewn argyfwng/*Emergency contact:*

Enw/Name:

Rhif ffôn/*Telephone number:*

Perthynas i'r plentyn /

Relationship to the child: _____

Enw a Chyfeiriad y Meddyg Teulu
Name & Address of GP:

Rhif Ffôn / Telephone Number: _____

Cytundeb/Contract Cyniatâd/Consent

Enw'r plentyn/ *Child's name* _____

Enw'r rhiant/warcheidwad/*Name of parent/carer* _____

Cyfeiriad/*Address* _____

Enw'r person sy'n gyfrifol am dalu/*Name of person responsible for payment* _____

Costiau/*Fees*: £10 (£15 am ddau a £20 am dri)

- Rhaid talu hyd yn oed os ydy'r plentyn yn sâl/ absennol
Fees will be paid if a child is sick or unable to attend.
- Ni allwn ofalu am blentyn sy'n sâl
We cannot undertake the care of a sick child.
- Rhaid talu am y mis o flaen llaw
Fees to be paid a month in advance.
- Rhaid cwblhau ffurflenni cais a chyniatâd
Consent and application forms have been completed and attached.
- Mi fydd y cyniatâd yn cael ei adolygu'n flynyddol
This agreement is subject to review every year.

Rydw i wedi darllen deall a chytuno gydag amodau a thermau'r cytundeb. Rydw i'n barod i dalu costau ar gyfer y dyddiau penodedig os ydy fy mhentyn yn mynychu neu beidio.

I have read, understood and agree to the terms and conditions. I will cover the cost of all fees and I am aware I will need to pay for all the days booked regardless of

whether the child attends or not.

Arwyddwyd/ Signed: _____ Dyddiad/Date: _____

Darllenwch yn ofalus gan ei fod yn ffurfio rhan o'r cytundeb. Rhowch groes ac arwyddwch yn erbyn unrhyw beth nad ydych yn ei gyniatâi.

*Please read through the following carefully as it forms part of the contract.
Please cross out and initial anything you do not agree to.*

Enw'r plentyn /Child's Name: _____

- Rhoddaf gyniatâd i'r plentyn uchod dderbyn unrhyw lawdriniaeth meddygol ar frys
I give permission for the above named children to have any necessary emergency medical treatment.
- Rhoddaf gyniatâd i'r plentyn uchod chwarae ar feysydd yr ysgol o dan oruchwyliaeth oedolyn.
I give permission for the above named child to go outside to play within the school premises under adult supervision
- Rhoddaf gyniatâd i'r plentyn uchod gael ei lun wedi tynnu gan staff Clwb y Ddraig. Mi fydd y lluniau yn cael eu dangos o fewn yr ysgol ac yn ddi enw ar wefan yr ysgol yn unig.
I give permission for the above named child to have photographs taken by Clwb y Ddraig staff. These photos will only be used within the school and anonymously on the school website.

Rhestrwch unrhyw alergedd, anghenion arbennig/diwylliannol sydd gan eich plentyn.
Please list below any allergies, special dietary needs, cultural/ethnic requirements or any other special requirements that your child may need or have.

Rhoddaf gyniatâd aelod o staff rhoi eli haul (a ddarperir gan y rhiant) ar rhannau weladwy o'r corff pan fod angen. Deallaf os nad oes eli haul gan y plentyn mi fydd yn rhaid i'r plentyn aros i fewn yr adeilad.

I give permission for a member of staff to apply sun tan lotion (provided by parent) to exposed areas of the body when required. I understand that if no suntan lotion is

applied or available the child will remain indoors.

Rydw i'n cytuno i dalu am unrhyw offer sydd yn cael ei ddifrodi yn bwrpasol oherwydd ymddygiad amhriodol y plentyn.

I agree to cover any costs of any breakages caused by reckless or inappropriate behaviour.

Rydw i'n sylweddoli nad yw Clwb y Ddraig yn gyfrifol am golled na difrod i eiddo bersonol.

I am aware the Clwb y Ddraig cannot be responsible for the loss or damage of personal belongings.

Arwyddwyd rhiant/Warcheidwad: _____

Parent/carer signature: _____

Dyddiad/Date: _____

Ar rhan Clwb y Ddraig /On behalf of Clwb y Ddraig

Dyddiad/ Date: _____