



# Ysgol Gymraeg Teilo Sant

## Cytundeb Rhieni – Rheoli Meddyginiaeth Parental agreement – Administer Medicine

<b>Enw'r plentyn/</b> Child's name	
<b>Dosbarth/</b> Class	
<b>Cyflwr meddygol neu salwch</b> Medical condition or illness	
<b>Dyddiad gweinyddu</b> Date dispensed	
<b>Faint i'w roi</b> Dosage	
<b>Pryd i'w roi/</b> When to give	
<b>Unrhyw gyfarwyddiadau eraill</b> Any other instructions	
<b>Ydy'r plenty yn cynryd y feddyginiaeth ei hun?</b> Does the child self-administer?	Ydy /Nac Ydy Yes / No

Rwy'n deall bod hwn yn wasanaeth and oes dyletswydd ar yr ysgol i'w gyflawni ac rwy'n caniatu i staff yr ysgol i roi meddyginiaeth.

*I understand that this is a service that the school is not obliged to undertake and I give consent for the school to administer medicine.*

Llofnod Rhiant/Gwarcheidwad  
Signature of Parent/Guardian \_\_\_\_\_

Dyddiad/Date \_\_\_\_\_