



CAIS I WEINYDDU MEDDYGINIAETH YN YR YSGOL

Ni fydd yr ysgol yn rhoi meddyginiaeth i'ch plentyn oni bai eich bod yn cwblhau a llofnodi'r ffurflen hon o flaen llaw.

Enw Disgybl:	
Dyddiad Geni:	
Dosbarth ac enw'r athro/athrawes:	
Meddyginiaeth (enw/pa fath):	
Dos:	
Amser i weinyddu:	
Rhif ac enw cyswllt mewn argyfwng:	
Enw a chyfeiriad eich meddyg:	
(Eich manylion)	Llofnod: Enw llawn: Perthynas i'r disgybl: Dyddiad:

Yr wyf yn deall bod rhaid i mi roi'r feddyginiaeth, wedi'i labelu'n glir ag enw a dosbarth fy mhleintyn mewn bag (gwnewch yn siŵr bod llwy yn cael ei gynnwys yn y bag os oes angen ar gyfer gweinyddu'r moddion) yn bersonol i aelod o staff a derbyn mai gwasanaeth yw hwn nad oes raid i'r ysgol ymgymryd ag ef ac nad yw'n cymryd cyfrifoldeb iddo.

Ysgol Sant Curig, College Road, Barry, Vale of Glamorgan. CF62 8HQ
 Phone: 01446 744222

Ysgol Sant Curig, Heol Y Coleg, Y Barri, Bro Morgannwg. CF62 8HQ
 Ffôn: 01446 744222



INVESTOR IN PEOPLE



REQUEST FOR SCHOOL TO ADMINISTER MEDICATION

The school will not give your child medication unless you complete and sign this form before time of administration.

Name of Pupil:	
Date of birth:	
Class & Teacher:	
Medication (name/type):	
Dosage:	
Time of administration:	
Emergency contact name & number:	
Name & contact details of GP who administered medication (if applicable):	
(Your details) Signed: Full name: Relationship to pupil: Date:	

I understand that I must deliver the medicine, clearly labelled with my child's name and class in a bag (please ensure that a spoon is included in the bag if required for administration) personally to a member of staff and accept that this is a service, which the school is not obliged to undertake and for which it takes no responsibility.

Ysgol Sant Curig, College Road, Barry, Vale of Glamorgan. CF62 8HQ
 Phone: 01446 744222

Ysgol Sant Curig, Heol Y Coleg, Y Barri, Bro Morgannwg. CF62 8HQ
 Ffôn: 01446 744222



INVESTOR IN PEOPLE