

CAIS I ROI MEDDYGINIAETH I BLENTYN

(i'w llenwi gan y rhiant/gofalwr/gwarcheidwad)

REQUEST TO ADMINISTER MEDICATION TO A CHILD

(to be completed by the parent/guardian/carer)

Enw'r lleoliad / <i>Setting Name:</i>	
Enw'r plentyn / <i>Child's Name:</i>	
Cyfeiriad / <i>Address:</i>	
Dyddiad geni / <i>Date of Birth:</i>	
Salwch neu gyflwr / <i>Illness or Condition:</i>	
Enw/math o feddyginiaeth (gweler y botel/blwch) / <i>Name/type of medication (see bottle or box):</i>	
Am ba hyd fydd eich plentyn ar y feddyginiaeth? / <i>For how long will your child be taking the medication?:</i>	
Dyddiad dechrau'r feddyginiaeth / <i>Date to begin taking the medication:</i>	
Cyfarwyddiadau / <i>Instructions:</i>	
Maint y ddos / <i>Dosage amount:</i>	
Amseriad / <i>Timings:</i>	
Dull o roi'r feddyginiaeth / <i>Method of administering the medication:</i>	
Gofynion arbennig / <i>Special requirements:</i>	
Sgîl effeithiau / <i>Side effects:</i>	
Trefniadau mewn argyfwng / <i>Emergency procedures:</i>	
Enw, cyfeiriad a rhif ffôn person cyswllt mewn argyfwng / <i>Name, address and phone number of emergency contact:</i>	
Perthynas i'r plentyn / <i>Relationship to the child:</i>	
Rwy'n rhoi caniatâd i aelod o staff Cylch Meithrin Y Felinheli roi'r feddyginiaeth uchod i: _____ (enw'r plentyn). <i>I give permission for a member of Cylch Meithrin Y Felinheli staff to administer the medication listed above to: _____ (child's name).</i>	

Rwy'n deall y bydd yn rhaid i mi roi'r feddyginiaeth yn bersonol i'r **Arweinydd**, gan roi gwybod ar unwaith os oes unrhyw newid yn y wybodaeth uchod.

*I understand that the medication must be given directly to the **Leader**, and I will inform the staff immediately of any changes to the information provided.*

Tystiaf fod / *I certify that* _____ (enw aelod o staff y lleoliad / *staff name*) wedi derbyn cyfarwyddiadau/ hyfforddiant ar sut i roi'r feddyginiaeth i'r plentyn hwn. / *has received instructions / training on how to administer this medication to this child.*

Manylion y rhiant/gofalwr/gwarcheidwad / *Parent/carer/guardian details:*

Enw / <i>Name:</i>	
Llofnod / <i>Signature:</i>	
Dyddiad / <i>Date:</i>	

Manylion yr aelod o staff /*Staff details:*

Enw / <i>Name:</i>	
Llofnod / <i>Signature:</i>	
Dyddiad / <i>Date:</i>	

**** Nid oes rheidrwydd ar y lleoliad i ddarparu'r gwasanaeth hwn, ac ni all y lleoliad warantu cyfarfod â gofynion y driniaeth pe bai amgylchiadau annisgwyl neu anawsterau'n codi, ac ni ellir ystyried y lleoliad yn atebol am unrhyw ddiffygion yn y driniaeth ****

*****The setting is not obliged to provide this service, and the setting cannot guarantee it can meet the treatment's requirements if unexpected circumstances prevail, and the setting cannot be held liable for any failings in the treatment *****

