

FFURFLEN 7 Ffurflen Ganiatâd - Gweithgaredd Arbennig

Eglwys/Sefydliad: Grŵp:

RHOWCH FANYLION Y GWEITHGAREDD AC UNRHYW GOST:

Enw llawn y plentyn/person ifanc:.....

Dyddiad Geni:/...../.....

Cyfeiriad:

Enw'r rhieni/gofalyddion, a manylion cyswllt:

Rhiant / Gofalydd 1.....

Rhiant / Gofalydd 2

Rwy'n cytuno i..... (enw'r person ifanc) gymryd rhan yn y weithgaredd uchod.

Rwy'n deall y bydd y plentyn dan ofal a rheolaeth arweinydd y grŵp ac/neu oedolion eraill a gymeradwyir gan y lle addoli/sefydliad. Deallaf hefyd y bydd y staff sydd yng ngofal y grŵp yn gofalu am y plant cymaint â phosib, ac o fewn rheswm, ond ni fyddant o reidrwydd yn gyfrifol am unrhyw golled, difrod neu niwed a ddioddefir gan fy mhentyn yn ystod y weithgaredd, neu o ganlyniad i'r weithgaredd. Mewn argyfwng, rwy'n caniatáu i'm plentyn gael triniaeth feddygol.

Serch hynny, dylid rhoi gwybod i'r rhieni/gofalyddion beth sy'n digwydd cyn gynted â phosib.

Nodwch unrhyw gyflwr meddygol, neu anabled, meddyginiaeth a gymerir yn rheolaidd, ac unrhyw wybodaeth ychwanegol gall fod yr arweinydd ei angen i ofalu am eich plentyn yn effeithiol yn ystod yr weithgaredd a enwir uchod.

Cludiant

Oni bai fod trefniadau penodol wedi ei nodi isod, chi sy'n gyfrifol am drafnidiaeth i'r gweithgareddau uchod. Bydd yr arweinydd yn cludo'r plentyn os oes achos o argyfwng.

Rwy'n caniatáu i'm plentyn gael ei g/chludo i'r gweithgaredd ac oddi yno / mewn argyfwng (dilêwch yn ôl y gofyn).

Wrth arwyddo'r ddogfen hon rydych yn cytuno i'ch plentyn gymryd rhan yn yr weithgaredd, yn cytuno i'r gweithwyr gael cyngor a threfnu triniaeth feddygol ar gyfer eich plentyn os bydd angen hynny, ac yn cytuno i'r arweinydd gludo'ch plentyn os nodir uchod.

Llofnod: (Rhiant/Gofalydd) Dyddiad: