

**BRECWAST AM DDIM**

Enw'r Ysgol \_\_\_\_\_

Enw'r Plentyn / Plant	Dyddiad Geni	Dosbarth

**Presenoldeb**

Nodwch ar ba ddiwrnodau y bydd eich plentyn yn dod i'r sesiwn frecwast

Dydd Llun	Dydd Mawrth	Dydd Mercher	Dydd Iau	Dydd Gwener

**Anghenion Deietegol Arbennig**

A oes gan eich plentyn unrhyw alergeddau/anoddefiadau bwyd? Os oes, rhowch fanylion isod:		Oes	Nac Oes
Enw'r Plentyn	Alergedd / Anoddefiad		
Enw'r Plentyn	Alergedd / Anoddefiad		
Enw'r Plentyn	Alergedd / Anoddefiad		

**Gwybodaeth arall**

Rhowch fanylion unrhyw wybodaeth arall sy'n berthnasol yn eich barn chi i bresenoldeb eich plentyn mewn sesiynau brechwast

**Manylion cyswllt mewn argyfwng**

Mae'n bwysig rhoi'r holl wybodaeth isod i'w defnyddio mewn argyfwng

Cyfeiriad cartref y plentyn / plant	Enw:	Rhif Ffôn:
	Perthynas â'r plentyn:	
	Enw:	Rhif Ffôn:
	Perthynas â'r plentyn:	
	Enw:	Rhif Ffôn:
	Perthynas â'r plentyn:	
	<b>Rwyf yn cadarnhau yr hoffwn i'm plentyn / plant ddod i'r sesiynau brechwast</b>	
Llofnod y Rhiant / Gwarcheidwad:		Dyddiad:

**PRIMARY SCHOOL FREE BREAKFAST**

School Name: \_\_\_\_\_

Please complete and return to the school by: \_\_\_\_\_

Child(ren)'s name	Date of Birth	Class

**Attendance**  
Please indicate which days your child will be attending the breakfast session

Mon	Tue	Wed	Thur	Fri
-----	-----	-----	------	-----

**Special Dietary Requirements**  
Does your child have any food allergies/intolerance? If yes, please provide details below:

		Yes	No
Child Name	Allergy / intolerance		
Child Name	Allergy / intolerance		
Child Name	Allergy / intolerance		

**Other information**  
Please provide details of any other information you feel relevant to your child's attendance at breakfast sessions

**Contact details in case of an emergency**  
It is important to fully complete the information below in case of an emergency

Home address of child(ren)	Name:	Phone Number:
	Relationship to child:	
	Name:	Phone Number:
	Relationship to child:	
	Name:	Phone Number:
	Relationship to child:	
<b>I confirm that I would like my child(ren) to attend the breakfast sessions</b>		
Signature of Parent / Guardian:		Date: