



## Cais i roi meddyginiaeth

### Request to administer medication

Rhaid i'r ffurflen hon gael ei chwblhau gan y rhiant cyn y gellir ystyried y cais. Ni fydd yr Ysgol yn rhoi'r moddion os nad ydych wedi cwblhau ac arwyddo'r ffurflen hon a bod y Pennaeth wedi cytuno i aelod o staff roi'r moddion.

This form must be completed by the parent before the request can be considered. The school will not give your child medication unless you complete and sign this form and the Headteacher has agreed that staff can administer the medication.

### Manylion y disgybl / Details of the pupil

|  |
|--|
| Enw disgybl / Pupil name .....   |
| Cyfeiriad / Address .....  |
| .....  |
| Dyddiad geni / Date of birth .....   |
| Enw riant/gofalydd a rhif cyswllt / Parent/carer name and contact number .....   |
| Enw'r Doctor a rhif cyswllt / GP's name and contact number .....                 |
| Enw a rhif cyswllt mewn argyfwng / Emergency contact name(s) and number(s) ..... |

Deallaf mai fi sy'n gyfrifol am drosglwyddo'r feddygyniaeth yn bersonol i aelod o staff a derbyniaf bod hwn yn wasanaeth nad oes rhaid i'r Ysgol ddarparu /

I understand that I must deliver the medicine personally to a member of staff and accept that this is a service that the school is not obliged to undertake.

## Manylion meddyginiaeth / Details of medication

Cyflwr meddygol – Salwch / Medical condition – illness .....

Enw a chryfder meddyginiaeth (fel a ddisgrifir ar y boc) / Medication name and strength (as described on the container).....

Fformiwla meddyginiaeth (e.e. tabledi) a swm a roddir i'r Ysgol (e.e. nifer tabledi a gyflenwir) **Rhaid i feddyginiaeth fod yn y cynhwysydd gwreiddiol fel y dosbarthir gan y fferyllfa.** Medication formula (e.g. tablets) and amount given to school (e.g. number of tablets supplied) **Medications must be in the original container as dispensed by the pharmacy** .....

Dosage ac amllder/amser roddwyd / Dosage and frequency/time of administration .....

Manylion ar gyfer storio / Details for storage.....

Cyfarwyddiadau / Administering Instructions.....

Unrhyw sgil effeithiau / Any known side effects.....

Dyddiad dos gyntaf / Date first dose given .....

Dyddiad dos diwethaf / Date last dose given .....

Beth y dylid gwneud mewn argyfwng / Procedures to take in an emergency .....

## Parental statement of consent

### Datganiad rhieni – Parental consent

- Gofynnaf a rhoddaf fy cytundeb i'r ysgol sy'n gweinyddu'r feddyginiaeth hon yn unol â chyfarwyddiadau'r rhagnodion.
- Cadarnhaf fod y wybodaeth a'r cyfarwyddiadau a roddir yn gywir ac yn gyfredol.
- Byddaf yn hysbysu'r ysgol yn ysgrifenedig am unrhyw newidiadau i'r wybodaeth a'r cyfarwyddiadau hyn.
- Rwy'n deall y gall y feddyginiaeth gael ei rhoi gan staff heb gymwysterau meddygol.
- Yn cytuno i beidio â dal staff yn gyfrifol am golled, niwed neu anaf wrth ymgymryd â gweinyddu'r feddyginiaeth.
- Byddaf yn cadw at bolisi a gweithdrefn yr ysgol ar gyfer darparu a dychwelyd meddyginiaeth.
- Byddaf yn sicrhau cyflenwi digon o feddyginiaeth sydd o fewn dyddiad.

Llofnod Rhiant/Gofalwr .....

- Request and give my consent to school administering this medication in accordance with the prescribers instructions.
- Confirm that the information and instructions given are accurate and up to date.
- Will inform school in writing of any changes to this information and instructions.
- Understand that the medication may be given by non-medically qualified staff.
- Agree to not hold staff responsible for loss, damage or injury when undertaking agreed administration of the medication.
- Will abide by the school's policy and procedure for the delivery and return of medication.
- Will ensure adequate supply of the medication that is within its expiry date.

Signature of Parent / carer .....