

FFURFLEN GAIS I GYFLOGI PLENTYN / CHILD EMPLOYMENT APPLICATION FORM

Rhan 1 – Manylion y plentyn / Part 1 – Child's details

Enw'r Plentyn Child's Name	Cyfeiriad Address
Dyddiad Geni Date of Birth	
Oedran Age	
Ysgol School	Cod Post Post Code
Enw'r Rhiant Parent's Name	Perthynas i'r plentyn Relationship to child

Gweler drosodd - Holiadur meddygol i'w gwblhau gan y rhiant / See over - Medical questionnaire to be completed by parent

Arwyddwyd (Rhiant/Gwarchodwr) Signed (Parent/Guardian)	Dyddiad Date
---	-----------------

Rhan 2 – Manylion y Cyflogwr / Part 2 – Employer's Details

Enw'r Cyflogwr Employer's Name	Cyfeiriad Address
Natur y Busnes Nature of Business	
Rhif ffôn Telephone Number	
E-bost E-mail	Cod Post Post Code

Rhan 3 – Manylion y gwaith / Part 3 – Employment Details

Natur dyletswyddau Nature of duties
Safle gwaith (gan gynnwys cyfeiriad – os yn wahanol i'r uchod) Work site (including address – if different to above)

	Amser cychwyn Starting Time	Amser Egwyl Cinio Lunch Time Break	Amser Gorffen Finishing Time	Cyfanswm Oriau Total Hours
Dyddiau Ysgol School Days				
Dydd Sadwrn & Gwyliau Ysgol Saturdays & School Holidays				
Dydd Sul Sundays				

Arwyddwyd (Cyflogwr) Signed (Employer)	Dyddiad Date
---	-----------------

Ymholiadau – 01286 679007

Dychweler at /Return to: Adran Addysg, Cyngor Gwynedd, Caernarfon, Gwynedd, LL551SH

**CYFLOGI PLANT YSGOL (DEDDF PLANT A PHOBL IFANC 1933)
EMPLOYMENT OF SCHOOL CHILDREN (CHILDREN AND YOUNG PERSONS' ACT 1933)**

Addysg

HOLIADUR MEDDYGOL / MEDICAL QUESTIONNAIRE
I'w gwblhau a'i arwyddo gan y rhiant / To be completed and signed by parent

Enw'r Plentyn Child's Name	Dyddiad Geni Date of Birth	
A yw eich plentyn yn dioddef o unrhyw un o'r cyflyrau canlynol (os "ydyw", rhowch y manylion isod) Does your child suffer from any of the following conditions (if "yes", please give details below)		
(1) Unrhyw gyfyngiad ar weithgaredd corfforol arferol? Any restriction of normal physical activity?	Oes/Yes	Na/No
(2) Alergeddau croen parhaol neu ecsema? (nid brechau achlysurol) Permanent skin allergies or eczema? (not occasional rashes)	Oes/Yes	Na/No
(3) Ymosodiadau asthma neu anhwylderau'r frest? Asthma attacks or chest complaints?	Oes/Yes	Na/No
(4) Clefyd y galon ac/neu cael traferth i anadlu? Heart Disease and/or shortness of breath?	Oes/Yes	Na/No
(5) (a) Byddardod, rhedlif o'r clustiau? (a) Deafness, discharging ears?	Oes/Yes	Na/No
(5) (b) A yw ef/hi yn gwisgo teclyn clywed? (b) Does he/ she wear a hearing aid?	Oes/Yes	Na/No
(6) Problemau gweld difrifol na all gwydrau/lensys cyffwrdd eu cywiro? Severe visual problems not corrected by glasses/contact lenses?	Oes/Yes	Na/No
(7) Clefyd siwgr? Diabetes?	Oes/Yes	Na/No
(8) Unrhyw ffitiau neu lewygu? Any fits or fainting attacks?	Oes/Yes	Na/No
(9) Unrhyw broblemau iechyd eraill? Os "oes", rhowch fanylion: Any other health problems? If "yes", please give details:	Oes/Yes	Na/No
.....		
.....		
(10) A yw eich plentyn yn derbyn triniaeth rheolaidd am unrhyw gyflwr? Os "ydyw", rhowch fanylion: Is your child receiving regular treatment for any condition? If "yes", please give details:		
.....		
.....		
(11) A yw eich plentyn yn mynychu adran cleifion allanol Ysbyty am unrhyw reswm? Os "ydyw", rhowch fanylion: Is your child attending Hospital Out Patients for any reason? If "yes", please give details:		
.....		
.....		

Rwyf yn cydsynio i fy mhlentyn gyflawni'r cyflogaeth a enwir uchod, a chael archwiliad meddygol gan Swyddog Meddygol Ysgolion os oes angen. Rwyf yn tystio bod y wybodaeth uchod yn gywir a bod fy mhlentyn yn iach yn feddygol i gyflawni dyletswyddau'r cyflogaeth a enwir uchod. Mae'r cyflogwr wedi egluro'r asesiad risg a chynhaliwyd cyn dechrau'r cyflogaeth ac rwyf yn deall ei ganfyddiadau.

I consent to my child undertaking the employment specified above, and to medical examination by a School Medical Officer if necessary. I certify that the above information is correct and that my child is medically fit to carry out the above duties of the employment. The employer has explained about the risk assessment carried out prior to the commencement of the employment and I understand its findings.

Arwyddwyd (Rhiant/Gwarcheidwad): Signed (Parent/Guardian):	Dyddiad/ Date:
---	-------------------

