

# YSGOL GYNRADD ABERERCH



## POLISI : Rhoddi Moddion i Ddisgyblion

1. Nid yw'r ysgol hon yn cymeradwyo rhoi moddion i ddisgyblion yn yr ysgol oni bai fod yr amgylchiadau yn rhai eithriadol iawn. Y Pennaeth fydd i benderfynu hynny.
2. Os yw'r amgylchiadau'n rhai eithriadol rhaid cael papur gan y meddyg yn datgan fod angen i'r plentyn gymryd y moddion yn ystod oriau ysgol, cyfarwyddiadau ynglŷn â'r ddos angenrheidiol a'r amser y dylid ei roi **(Atodiad 1)**
3. Y Pennaeth yn unig fydd yn rhoddi moddion i blentyn/blant ar gais y rhiant/rhieni. Ni wneir hyn heb i'r rhiant yn gyntaf arwyddo y ffurflen datganiad priodol. **Rhoddir nodyn i'r plentyn fynd adre gyda fo/hi yn nodi pryd rhoddwyd y feddigyniaeth. (Atodiad 2)**
4. Rhaid labelu moddion yn eglur a'r cynnwys, enwi'r perchennog a'r dosbarth. **Cedwir unrhyw foddion a ddaw i'r ysgol dan glo yn swyddfa'r Pennaeth.**
5. Os bydd y Pennaeth yn absennol bydd yr athro yn rhoi'r moddion yn unol â'r polisi hwn.
6. Mewn achosion ple mae plentyn yn dioddef o alergedd i gnau dylid hysbysu'r ysgol. Rhoddir ystyriaeth i ddwyser pob achos unigol.

## ATODIAD 1:

### **Cais i'r Ysgol roi Meddyginiaeth**

Ni fydd yr ysgol yn rhoi moddion i'ch plentyn oni bai eich bod yn cwblhau ac arwyddo'r ffurflen hon, a bod y pennaeth yn cytuno y gall staff yr ysgol roi'r feddyginiaeth.

#### **MANYLION Y DISGYBL**

Cyfenw: \_\_\_\_\_

Enw(au) cyntaf: \_\_\_\_\_

Cyfeiriad: \_\_\_\_\_

G/B: \_\_\_\_\_ Dyddiad Geni: \_\_\_\_\_

Dosbarth/Blwyddyn: \_\_\_\_\_

Cyflwr neu salwch: \_\_\_\_\_

#### **MEDDYGINIAETH**

Enw/Math o Feddyginiaeth (fel ag a ddisgrifir ar y cynhwysydd): \_\_\_\_\_

Am faint fydd eich plentyn yn cymryd y feddyginiaeth hon: \_\_\_\_\_

Dyddiad y paratowyd y feddyginiaeth: \_\_\_\_\_

**Cyfarwyddiadau llawn i'w defnyddio:** \_\_\_\_\_

Dogn a dull: \_\_\_\_\_

Amseriad: \_\_\_\_\_

Rhagofalon Arbennig: \_\_\_\_\_

Sgîl-ffeithiau: \_\_\_\_\_

Hunan-weinyddu: \_\_\_\_\_

Sut i weithredu mewn argyfwng: \_\_\_\_\_

#### **MANYLION CYSWLLT:**

Enw: \_\_\_\_\_

Rhif ffôn dydd: \_\_\_\_\_

Perthynas â'r Disgybl: \_\_\_\_\_

Cyfeiriad: \_\_\_\_\_

Deallaf bod yn rhaid i mi ddanfôn y moddion yn bersonol (i aelod cytunedig o staff) a derbyniaf fod hwn yn wasanaeth nad oes rheidrwydd ar yr ysgol i'w ysgwyddo.

Dyddiad: \_\_\_\_\_

Llofnod(ion) \_\_\_\_\_

Perthynas â'r Disgybl: \_\_\_\_\_

ATODIAD 2:

YSGOL ABERERCH

Dyddiad: \_\_\_\_\_

*Date:*

Enw plentyn: \_\_\_\_\_

*Name of child:*

Moddion: \_\_\_\_\_

*Medicine:*

Faint: \_\_\_\_\_

*How Much:*

