

BRECWAST AM DDIM YN YSGOL BONTNEWYDD

Llenwch a'i dychwelyd i'r ysgol

Enw'r Plentyn:		Dosbarth:		
Yn bresennol				
Nodwch pa ddyddiau y bydd eich plentyn yn mynychu'r sesiwn frecwast				
Llun	Mawrth	Mercher	Iau	Gwener
Gofynion Dietegol Arbennig				
A oes gan eich plentyn unrhyw alergedd/anoddefiad bwyd?			Oes	Nac oes
Os oes, nodwch y manylion				
Gwybodaeth arall				
Rhowch fanylion am unrhyw wybodaeth arall y teimlwch sy'n berthnasol i bresenoldeb eich plentyn yn y sesiwn frecwast				
Manylion cyswllt mew nachos o argyfwng				
Enw:		Rhif Ffôn		
Perthynas â'r plentyn:				
Enw:		Rhif Ffôn		
Perthynas â'r plentyn:				
Rwy'n cadarnhau y byddwn am i fy mhleintyn fynychu'r sesiynau brechwast				
Llofnod Rhiant/Gwarcheidwad			Dyddiad:	