

## Ffurflen gais Diet Arbennig **Ysgolion Cynradd** ar gyfer dietau a ragnodir yn feddygol

Cwblhewch y ffurflen hon os yw eich plentyn angen diet sydd wedi ei ragnodi'n feddygol. Mae angen cwblhau **Adran A** gan riant/warcheidwad y plentyn. Mae angen cwblhau **Adran B** gan weithiwr meddygol proffesiynol.

I amddiffyn iechyd eich plentyn, dylech barhau i roddi cinio pecyn iddo/iddi nes bydd bwydlen yn ei lle a dyddiad cychwyn wedi ei gadarnhau gyda'r tîm arlwyo (gadewch hyd at dair wythnos i'r fwydlen gael ei threfnu).

### ADRAN A – I'W CHWBLHAU GAN RIANT/WARCHEIDWAD

#### Manylion y plentyn

Enw llawn:

Dyddiad Geni:

Ysgol:

Manylion alergedd/anoddefiad/cyflwr meddygol (gan gynnwys disgrifiad byr o'r symptomau):

Nodwch pa fwydlen sydd ei hangen os gwelwch yn dda \*:

Dim glwten		Dim cnau	
Dim wyau		Dim pysgnau	
Dim pysgod		Dim soya	
Dim llaeth		Diabetig (Cyfrif Carbohydradau)	
Bwydydd eraill *			

\*ni ellir bodloni alergedd neu anoddefiad yn deillio o hunan-ddiagnosis neu ddewisiadau bwyd personol

#### Manylion rhiant/gwarcheidwad

Enw:

Perthynas gyda'r disgybl:

Cyfeiriad cyswllt:

Rhif ffôn cyswllt:

Cyfeiriad ebost:

**Cadarnhewch eich bod yn cytuno bod ein Dietegydd Arlwyo yn cael trafod yr alergedd/gyflwr meddygol gyda gweithwyr proffesiynol eraill fel y bo angen, drwy lofnodi isod.**

**I adnabod eich plentyn, byddai'n defnyddiol pe byddai gan y gegin ffotograff o'ch plentyn. Os gwelwch yn dda, cynhwyswch ffotograff cyfredol o'ch plentyn ar gyfer tîm arlwyo'r ysgol.**

**ADRAN B – I’W CHWBLHAU GAN WEITHIWR MEDDYGOL PROFFESIYNOL (e.e. Meddyg Teulu, Meddyg, Dietegydd)**

Nodwch os gwelwch yn dda: ni allwn brosesu’r ffurflen hon na darparu bwydlen heb gymorth tîm iechyd y plentyn. Gofynnwch i Feddyg Teulu/Dietegydd/Gweithiwr Iechyd Proffesiynol eich plentyn lofnodi lle nodir isod neu ddarparu llythyr diweddar yn cadarnhau’r diagnosis a’r diet sydd ei angen.

**Atgyfeiriad meddygol**

Gallaf gadarnhau bod angen i’r plentyn hwn osgoi’r bwydydd a nodir uchod.

Mae hyn oherwydd

.....

Enw’r Dietegydd/Meddyg: .....

Practis/Meddygfa/Ysbyty: .....

Unrhyw esboniad pellach/manylion y gofynion dietegol arbennig:

Llofnod gweithiwr meddygol proffesiynol:

.....

(oni fo llythyr ddiweddar yn cael ei gyflwyno gyda’r ffurflen hon)

Cwblhewch ddwy ochr y ffurflen a’i phostio neu ei hebostio i’r cyfeiriad isod.

Cais am Ddiet Arbennig  
Gwasanaeth Arlwygo Torfaen  
C.A.G. Croesyceiliog  
The Highway  
Cwmbrân  
NP44 2HF

**Trwy ebost: [specialdietrequest@torfaen.gov.uk](mailto:specialdietrequest@torfaen.gov.uk)**

Mae’r ddogfen hon yn gyfrinachol ac fe gaiff ei storio’n ddiogel. Ni chaiff yr wybodaeth ei rhannu gydag unrhyw sefydliad arall a chaiff ei defnyddio dim ond i ddarparu prydau bwyd i blant gyda gofynion dietegol arbennig. Bydd copi o fwydlen eich plentyn a ffotograff diweddar yn cael eu cadw yng nghegin yr ysgol.

**Nodwch bod dietau arbennig yn cael eu trin yn wahanol yn yr Ysgol Uwchradd.**

**Cysylltwch â’r swyddfa am fanylion pellach cyn i’ch plentyn gychwyn yn yr Ysgol Uwchradd neu os bydd eich plentyn yn newid Ysgol Gynradd.**