

# Ffurflen Diweddarau Manylion Cyswilt Plentyn / Pupil Contact Information Update Form



<b>Enw'r Plentyn</b> Child's Name	<b>Cyfenw:</b> Surname:	
	<b>Enw Cyntaf:</b> First Name:	
<b>Cyfeiriad:</b> Address:		
<b>Cod Post:</b> Post Code:		
<b>Dyddiad Geni:</b> Date of Birth:		
<b>Lle Geni:</b> Place of Birth:		
<b>Is your child a Young Carer:</b> A yw'ch plentyn yn Ofalwr Ifanc:		
<b>Looked After Child:</b> Plentyn Mewn Gofal:		

## Plentyn ag Anabledd/Child with a disability

<b>Nac Oes</b> No		<b>Oes</b> Yes	<b>(Manylion os gwelwch yn dda) / (please specify)</b>
----------------------	--	-------------------	--

## Rhiant, brodyr neu chwiorydd ag Anablidd / Parent, brothers or sisters with a disability

<b>Nac Oes</b> No		<b>Oes</b> Yes	<b>(Manylion os gwelwch yn dda) / (please specify)</b>
----------------------	--	-------------------	--

Enw Plentyn/Child's Name: \_\_\_\_\_

**Rhowch fanylion yr holl bobl sydd â chyfrifoldeb rhiant:**

Please give details of all persons who have parental responsibility:

<b>Enw'r Rhiant 1/ Gwarcheidwad 1:</b> Name of Parent 1/Guardian 1:	
<b>Cyfeiriad:</b> Address:	
<b>Cod Post:</b> Post Code:	
<b>Rhif Ffon Adref:</b> Home Telephone Number:	
<b>Rhif Ffon Mobil:</b> Mobile Telephone Number:	
<b>Rhif Ffon Gwaith:</b> WorkTelephone Number:	
<b>E-Bost:</b> E-Mail:	
<b>Swydd y Rhiant 1/Gwarcheidwad 1:</b> Parent 1's/Guardian 1's Profession:	
<b>Gwybodaeth Arall:</b> e.e. Anhwylder Pryder/ Cyflyrau Meddygol Other Information: e.g. Anxiety Disorder/ Medical Conditions	
<small>* Os nad ydych yn dymuno nodi unrhyw beth yn yr adran hon ac y byddai'n well gennych siarad â rhywun yn bersonol, gwnewch yn siwr eich bod yn siarad gygad aelod o'r Uwch Dîm Rheoli. *If you don't wish to record anything in this section and would prefer to talk to someone in person, please make sure you speak to a member of the Senior Management Team.</small>	

<b>Enw'r Rhiant 2/ Gwarcheidwad 2:</b> Name of Parent 2/Guardian 2:	
<b>Cyfeiriad:</b> Address:	
<b>Cod Post:</b> Post Code:	
<b>Rhif Ffon Adref:</b> Home Telephone Number:	
<b>Rhif Ffon Mobil:</b> Mobile Telephone Number:	
<b>Rhif Ffon Gwaith:</b> WorkTelephone Number:	
<b>E-Bost:</b> E-Mail:	
<b>Swydd y Rhiant 2/Gwarcheidwad 2:</b> Parent 2's/Guardian 2's Profession:	
<b>Gwybodaeth Arall:</b> e.e. Anhwylder Pryder/ Cyflyrau Meddygol Other Information: e.g. Anxiety Disorder/ Medical Conditions	
<small>* Os nad ydych yn dymuno nodi unrhyw beth yn yr adran hon ac y byddai'n well gennych siarad â rhywun yn bersonol, gwnewch yn siwr eich bod yn siarad gygad aelod o'r Uwch Dîm Rheoli. *If you don't wish to record anything in this section and would prefer to talk to someone in person, please make sure you speak to a member of the Senior Management Team.</small>	