Cyngor Sir Penfro - Gwasanaeth Cinio Ysgol
Ffurflen Gais Deiet Arbennig Ysgolion Cynradd Ar Gyfer Deietau a Ragnodwyd yn Feddygol

Cwblhewch y ffurflen hon os oes angen deiet a ragnodwyd yn feddygol ar eich plentyn. Deiet a ragnodwyd yn feddygol yw un sydd wedi'i ragnodi gan feddyg, h.y. meddyg teulu neu feddyg/deietegydd ysbyty.

Er mwyn diogelu iechyd eich plentyn, parhewch i gyflenwi pecyn bwyd nes bod bwydlen yn ei lle a dyddiad dechrau wedi'i gadarnhau gyda'r tîm arlwyo. Caniatewch hyd at dair wythnos i'r fwydlen gael ei threfnu.

ADRAN A – I'W CHWBLHAU GAN Y RHIANT/GWARCHEIDWAD

Manylion y plentyn
Enw llawn: ______________________________________ Dyddiad geni: ______________________

Ysgol: ____
Manylion yr alergedd / anoddefiad / cyflwr meddygol:
____
____
Nodwch y fwydlen sydd ei hangen*: e.e. alergedd bwyd, anoddefiad bwyd, clefyd seliag, diabetes
____
____

☐ Ticiwch os oes angen bwydlen diabetig ar y disgybl (cyfrif carbohydradau)
☐ Ticiwch os oes gan y disgybl bresgripsiwn am chwistrellwr adrenalin awtomatig e.e. EpiPen

*Ni ellir darparu ar gyfer alergeddau/anoddefgarwch sy’n destun hunanddiagnosis a dewisiadau bwyd personol.

Manylion y rhiant/gwarcheidwad
Enw: ______________________________________ Perthynas â'r disgybl: _____________________
Rhif ffôn: ____
Cyfeiriad e-bost:____

Cadarnhewch eich bod yn cytuno i'n Tîm Deietau Arbennig drafod alergedd / cyflwr meddygol wedi'i ddiagnosio â gweithwyr iechyd proffesiynol eraill yn ôl yr angen trwy lofnodi isod.

Llofnod:______________________________________

Efallai bydd aelod o'r Tîm Deietau Arbennig yn cysylltu â chi i gael rhagor o wybodaeth.

ADRAN B – I'W CHWBLHAU GAN AELOD MEDDYGOL PROFFESIYNOL

Ni allwn brosesu'r ffurflen hon na darparu bwydlen heb gefnogaeth tîm iechyd y plentyn. Gofynnwch i ymarferydd meddygol neu ddeietegydd eich plentyn i lofnodi isod neu i ddarparu llythyr diweddar yn cadarnhau'r diagnosis a'r deiet gofynnol.

Gallaf gadarnhau bod angen i'r plentyn hwn eithrio'r bwydydd a nodir yn Adran A.

Enw'r deietegydd/ Ymarferydd meddygol:_______________________________________

Practis / meddygfa / ysbyty:____

Unrhyw fanylion pellach:

Llofnod aelod proffesiynol meddygol:____

Dyddiad: ____

Stamp meddyg teulu/ysbyty neu rif y Cyngor Proffesiynau Iechyd a Gofal: ___________________

Cwblhewch ddwy ochr y ffurflen a'i phostio neu anfon e-bost at:

Gwasanaethau Arlwyo – Tîm Deietau Arbennig
Cyngor Sir Penfro
Ystad Ddiwydiannol Thornton
Aberdaugleddau
SA73 2RR

Special.diets@pembrokeshire.gov.uk

Defnyddio eich gwybodaeth bersonol – Caiff yr wybodaeth hon ei phrosesu yn unol â Rheoliad Cyffredinol ar Ddiogelu Data 2016, at ddibenion prosesu a gweinyddu materion sy'n ymwneud â deietau arbennig mewn ysgolion. Bydd eich data personol ond yn cael eu prosesu i'r graddau sy'n angenrheidiol ar gyfer arfer yr awdurdod swyddogol a roddwyd i'r rheolydd. I gael rhagor o wybodaeth am sut mae eich gwybodaeth yn cael ei defnyddio a'ch hawliau i gael mynediad at wybodaeth sydd gennym amdanoch chi, cysylltwch â'r tîm Arlwyo.