



ADH685

Ffurflen Gofrestru Y Clwb Plant / Cynllun Chwarae

Enw Llawn Y Plentyn:

Rhyw: Bachgen Merch

Cyfeiriad:

Dyddiad Geni:

Enw Rhiant / Gwarcheidwad:

Cyfeiriad:

Rhif Ffôn Yn Ystod Oriau'r Clwb:

Rhif Ffôn Adref:

Enw' Sawl Sydd Yn Casglu'r Plentyn O'r Clwb:

(Dim ond â person sydd wedi ei enwi a ganiateir i'r plentyn adael y Clwb)

Rhif Ffôn:

Enw Meddyg Y Plentyn:

Cyfeiriad A Rhif Ffôn:

Amlinellwch unrhyw gyflwr meddygol y dylai'r Arweinydd fod yn ymwybodol o:

.....

.....

Manylion o unrhyw feddyginiaeth a gymerir:

.....

Cadarnhaf fy mod yn hapus i'r plentyn a enwir uchod fynychu 'r Clwb / Cynllun Chwarae a chymryd rhan mewn gweithgareddau amrywiol megis nofio, gweithgareddau tîm ac yn y blaen. Rwyf hefyd yn rhoi caniatad i'm plentyn dderbyn triniaeth feddygol a neu gymorth cyntaf os yw'r angen yn galw.

Arwyddwyd Rhiant / Gwarcheidwad:

Dyddiad:



Kids Club / Play Scheme Registration Form

Name Of Child:

Gender: Male Female

Address:

Date Of Birth:

Name Of Parent / Guardian:

Address:

Telephone Number During Club Time:

Tel No. Home:

Name Of Person Collecting The Child:
(Children will only be allowed to leave with a named person)

Telephone Number:

Name Of Child's Doctor:

Tel No. And Address:

Please outline any medical conditions that the Leader should be aware of:

.....

Outline any medical treatment taking / required:

.....

I confirm that I am happy for my child to join the Play Scheme / Kids Club and participate in various activities such as games, roller blading etc. I am also willing for my child to receive medical or first Aid treatment if required.

Signature Parent / Guardian:

Date: