

PRIMARY SCHOOL FREE BREAKFAST

School Name: _____

Please complete and return to the school by: _____

Child(ren)'s name	Date of Birth	Class

Attendance

Please indicate which days your child will be attending the breakfast session				
Mon	Tue	Wed	Thur	Fri

Special Dietary Requirements

Does your child have any food allergies/intolerance? If yes, please provide details below		Yes / No
Child Name	Allergy/intolerance	
Child Name	Allergy/intolerance	
Child Name	Allergy/intolerance	

Other information

Please provide details of any other information you feel relevant to your child's attendance at breakfast sessions.

Contact details in case of an emergency

It is important to fully complete the information below in case of an emergency.		
Home address of child(ren)	Name:	Phone Number:
	Relationship to child:	
	Name:	Phone Number:
	Relationship to child:	
	Name:	Phone Number:
	Relationship to child:	
I confirm that I would like my child(ren) to attend the breakfast sessions		
Signature of Parent/Guardian:	Date:	

BRECWAST AM DDIM

Enw'r Ysgol: _____

Enw'r Plentyn/Plant	Dyddiad Geni	Dosbarth

Presenoldeb

Nodwch arb a ddiwrnodau y bydd eich plenty yn dod i'r sesiwn frechwast				
Dydd Llun	Dydd Mawrth	Dydd Mercher	Dydd Iau	Dydd Gwener

Anghenion Deietegol Arbennig

A oes gan eich plentyn unrhyw alergeddau/anoddefiadau bwyd? Os oes, rhwch fanylion isod:		Oes / Nac oes
Enw'r Plentyn	Alergedd/Anoddefiad	
Enw'r Plentyn	Alergedd/Anoddefiad	
Enw'r Plentyn	Alergedd/Anoddefiad	

Gwybodaeth arall

Rhowch fanylion unrhyw wybodaeth arall sy'n berthnasol yn eich barn chi i bresenoldeb eich plentyn mewn sesiynau brechwast.

Manylion cyswllt mewn argyfwng

Mae'n bwysig rhoi'r holl wybodaeth isod i'w defnyddio mewn argyfwng.	
Cyfeiriad cartref y plentyn/plant	Enw: _____ Rhif Ffôn: _____
	Perthynas â'r plentyn: _____
	Enw: _____ Rhif Ffôn: _____
	Perthynas â'r plentyn: _____
	Enw: _____ Rhif Ffôn: _____
	Perthynas â'r plentyn: _____
Rwyf yn cadarnhau yr hoffwn i'm plentyn/plant ddod i'r sesiynau brechwast.	
Llofnod y Rhiant/Gwarcheidwad: _____	Dyddiad: _____