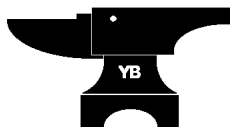


YSGOL BRYNREFAIL

Llanrug
Caernarfon
Gwynedd LL55 4AD



Pennaeth/Headteacher:
Mrs Ellen A Williams.
01286672381
swyddfa@brynrefail.gwynedd.sch.uk
15/06/2018

YMWELIAD ADDYSGOL/EDUCATIONAL VISIT

MANYLION O'R YMWELIAD (DYDDIAD A LLEOLIAD)/DETAILS OF VISIT (DATE AND VENUE)

Trip Diwedd Blwyddyn i Alton Towers

Mae disgyblion Blwyddyn 7, 8 a 9 yn bwriadu ymweld ag Alton Towers ar **ddydd Iau, Gorffennaf 12fed 2018.**


End of Year Trip to Alton Towers

Year 7,8 & 9 pupils intend to visit Alton Towers on **Thursday, 12th July 2018.**


NODWCH UNRHYW GYFLWR MEDDYGOL/ALERGEDD Y DYLAI'R TREFNYDD FOD YN YMWBODOL OHONO
NOTE ANY MEDICAL CONDITION/ALLERY THE ORGANISER SHOULD BE AWARE OF

NODWCH UNRHYW ANGEN DIETEGOL ARBENNIG/NOTE ANY SPECIAL DIETARY REQUIREMENTS

MANYLION CYSWLLT MEWN ARGYFWNG/EMERGENCY CONTACT DETAILS

 Cartref/home Gwaith/work Symudol/Mobile

MEDDYG TEULU/FAMILY DOCTOR

ENW/NAME 

Yr wyf yn rhoi canitad i'm plentyn gymryd rhan yn yr ymweliad a ddisgrifir uchod. Mewn argyfwng, rhoddaf ganiatad i'm mab/merch dderbyn moddion a thriniaeth feddygol fel y caiff ei ystyried yn angenrheidiol gan yr awdurdodau meddygol sydd yno./I give my consent for my child to take part in the visit. In an emergency I give my consent for my son/daughter to receive medicines and medical treatment as deemed necessary by the medical authorities present.

ENW LLAWN Y DISGYBL/PUPIL'S FULL NAME

DOSBARTH/CLASS

ENW LLAWN RHIANT/GWARCHHEIDWAD/FULL NAME OF PARENT / GUARDIAN

ARWYDDYD/SIGNED DYDDIAD/DATE

Dychweler erbyn/Return by

Dydd Gwener Mehefin 15fed

Friday 15th June