



Llangorse Medical form

Name of pupil	
Name of person completing the form	
Contact 1 - name and number	
Contact 2 - name and number	
Does your child suffer from asthma?	Yes / No If yes, does your child have a pump? Yes / No Please specify when your child takes their pump:
Does your child have any allergies?	Yes / No If yes, please specify:
Is your child currently taking any medicine?	Yes / No If yes, please specify:
Can your child be given a plaster if needed?	Yes / No
In the past, we have had some cases of mild allergic reaction to horses. If this happens, please sign that you give your permission for us to give piriton to your child.	Please sign your name:
If your child needs calpol, please sign that you give your permission for this.	Please sign your name:

Signed: _____



Ffurflen feddygol Llanogorse

Enw'r disgybl	
Enw'r person sy'n cwblhau'r ffurflen	
Cyswllt 1 - enw a rhif ffôn	
Cyswllt 2 - enw a rhif ffôn	
Ydy eich plentyn yn dioddef o asthma?	Ydy / Nac ydy Os 'ydy' yw'r ateb, oes pwmp gyda'ch plentyn? Oes / Nac oes. Rhowch fanylion am yr amseroedd mae angen y pwmp:
Oes unrhyw alergedd gyda'ch plentyn?	Oes / Nac oes Os 'oes' yw'r ateb, rhowch fanylion isod:
Ydy eich plentyn yn cymryd unrhyw feddyginiaeth ar hyn o bryd?	Ydy / Nac ydy Os 'ydy' yw'r ateb, rhowch fanylion isod:
Gall eich plentyn dderbyn plaster?	Gall / Na
Yn y gorffennol, mae rhai disgyblion wedi ymateb yn wael i'r ceffylau ac wedi angen piriton. Os ydy eich plentyn angen piriton, gofynnwn i chi rhoi eich caniatâd am hwn.	Arwyddwch eich enw:
Os ydy eich plentyn angen calpol, gofynnwn i chi lofnodi eich bod yn rhoi eich caniatâd am hwn.	Arwyddwch eich enw:

Llofnod: _____