

Rhif Cyfeirio: _____

Clwb Chwaraeon a Gweithgareddau i'r Anabl Sir Gaerfyrddin

Ffurflen Caniatâd Meddyg

Mae Clwb Chwaraeon a Gweithgareddau i'r Anabl Sir Gaerfyrddin yn agored i unigolion sydd ag anabledd Corfforol a/neu anabledd o ran y Synhwyrau, fyddai'n dymuno cymryd rhan mewn amrywiaeth o weithgareddau a chwaraeon. Mae Gweithwyr Cymorth yn bresennol gydol pob gweithgaredd i gynorthwyo'r cleientiaid gydag unrhyw anghenion gofal.

I sicrhau bod y cleientiaid yn gallu cymryd rhan yn eu dewis weithgareddau, byddem yn ddiolchgar pe gallech lenwi'r ffurflen isod a'i rhoi yn ôl i'r cleient.

| | | | |
|----------------|-------|------------------|----------------------|
| Enw'r Cleient: | _____ | Dyddiad Geni: | _____ |
| Cyfeiriad: | _____ | Rhif Ffôn: | _____ |
| | _____ | Stamp y Feddygfa | <input type="text"/> |
| Côd Post: | _____ | | |

| | | | |
|---------------|-------|-----------|-------|
| Enw'r Meddyg: | _____ | Meddygfa: | _____ |
| Dyddiad : | _____ | | |

Y gweithgareddau sydd ar gael i'r cleientiaid: Gofynnir i chi nodi'r gweithgareddau y mae'r cleient yn gorfforol abl i gymryd rhan ynddynt. Ticiwch bob un cymwys

| | | | |
|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Bowlio Dan Do | <input type="checkbox"/> | Boccia (tebyg i Boules | <input type="checkbox"/> |
| Saethyddiaeth | <input type="checkbox"/> | Ffrengig – bydd y | |
| | | chwaraewyr ar eu heistedd) | |
| Bowlio Mat Byr | <input type="checkbox"/> | Dringo Dan Do | <input type="checkbox"/> |
| Gweithgaredd Campfa – pwysau | <input type="checkbox"/> | Cyfeiriadu | <input type="checkbox"/> |
| Gweithgaredd Campfa – cardiofasgwlaidd | <input type="checkbox"/> | Hwyllo | <input type="checkbox"/> |
| Canwio (mewn pwll nofio) | <input type="checkbox"/> | Cwrlo Cyfoes (Tebyg i | |
| | | Gwrlo ond mewn Neuadd | |
| Arfordiro | <input type="checkbox"/> | Chwaraeon) | |
| Abseilio | <input type="checkbox"/> | Mynd mewn cwch agored | <input type="checkbox"/> |
| Atodwch yr allbwn ar feddyginiaeth | | Celf a Chrefft | <input type="checkbox"/> |

Mae'r Cleient hwn yn gallu cymryd rhan yn y gweithgareddau uchod yng Nghlwb Chwaraeon a Gweithgareddau i'r Anabl Sir Gaerfyrddin.

Llofnod y Sawl sy'n Cyfeirio (Meddyg Teulu): _____ Dyddiad: _____

Rwyf drwy hyn yn rhoi fy nghaniatâd i'r Meddyg Teulu a'r feddygfa uchod anfon manylion fy nghofnodion meddygol i staff Clwb Chwaraeon a Gweithgareddau i'r Anabl Sir Gaerfyrddin fel y gallaf gymryd rhan yn y gweithgareddau priodol sy'n ddiogel i'm gallu a'm cyflwr meddygol.

Rwy'n deall mai gwybodaeth sy'n berthnasol i'r gweithgareddau yn unig fydd yn cael ei hanfon ymlaen. Cyfeirir at y wybodaeth hon yn unig mewn achos o argyfwng meddygol.

Llofnod y Sawl sy'n Cymryd Rhan : _____ Dyddiad: _____

Enw (mewn prif lythrennau): _____