|  |
| --- |
| **Ffurflen ganiatâd brechu COVID-19**  **ar gyfer plant a phobl ifanc** |

Mae'r brechlyn COVID-19 yn cael ei gynnig i'ch plentyn. Mae'r daflen a roddir neu a anfonir gyda'r ffurflen hon yn cynnwys rhagor o wybodaeth am y brechlynnau sy'n cael eu defnyddio ar hyn o bryd. I gael rhagor o wybodaeth, ewch i: **icc.gig.cymru/pynciau/imiwneiddio-a-brechlynnau/gwybodaeth-brechlyn-covid-19.**  Trafodwch y brechiad hwn gyda'ch plentyn, yna llenwch y ffurflen hon cyn y disgwylir ei gael. Gallwch gael rhagor o wybodaeth am frechlynnau COVID-19, gan gynnwys eu cynnwys a sgil-effeithiau posibl yn: **coronavirus-yellowcard.mhra.gov.uk/ productinformation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Enw llawn y plentyn (enw cyntaf a chyfenw):** | **Dyddiad geni:** |
| **Cyfeiriad cartref:** | **Rhif cyswllt yn ystod y dydd ar gyfer rhiant/gofalwr:** |
| **Ysgol (os yw'n berthnasol):** | **Blwyddyn neu ddosbarth:** |
| **Enw a chyfeiriad y feddygfa:** | |
| **Rhestrwch unrhyw adweithiau blaenorol i frechiadau, alergeddau hysbys, meddyginiaethau rheolaidd neu broblemau iechyd difrifol:** | |

Rhaid i'r ffurflen ganiatâd hon gael ei llenwi gan riant neu warcheidwad sydd â chyfrifoldeb rhiant dros y plentyn. Rhaid i chi weithredu er budd pennaf eich plentyn wrth ystyried a ddylid rhoi caniatâd iddo/iddi gael y brechlyn. Dylech fod yn ymwybodol bod gan blant sy'n deall yn llawn beth mae hyn yn ei olygu hawl gyfreithiol i wneud penderfyniad gwybodus i roi caniatâd

Bydd unrhyw frechlyn y mae eich plentyn yn ei dderbyn yn cael ei gofnodi a'i rannu o fewn y GIG at ddibenion cadw cofnodion a monitro brechlynnau. I gael gwybod sut y mae'r GIG yn defnyddio eich gwybodaeth, ewch i: **111.wales.nhs.uk/AboutUs/Yourinformation/?locale=cy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Caniatâd ar gyfer brechu COVID-19** (Llenwch **un** blwch yn unig) | |
| **Mae gennyf gyfrifoldeb rhiant dros y plentyn hwn Oes Nac oes** | |
| **Ydw**, rwyf am i'm plentyn (a enwyd uchod) dderbyn y brechiad COVID-19 | **Nac ydw**, nid wyf am i'm plentyn dderbyn y brechiad COVID-19. Rhowch eich rheswm/rhesymau yn y blwch sylwadau isod. |
| **Eich enw:** | **Eich enw:** |
| **Llofnod:** | **Llofnod:** |
| **Dyddiad:** | **Dyddiad:** |
| **Sylwadau** (rhieni neu warcheidwaid a'r gwasanaeth iechyd): | |
| **Diolch am lenwi'r ffurflen hon.** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dyddiad/amser** | **Enw'r brechlyn a'r cynnyrch** | **Rhif swp** | **Dyddiad dod i ben** | **Safle'r pigiad *(rhowch gylch)*** | | **Lleoliad** | **Imiwneiddiwr**  ***(llythrennau bras)*** | **Llofnod yr imiwneiddiwr** |
|  |  |  |  | **Braich chwith** | **Braich dde** |  |  |  |
|  |  |  |  | **Braich chwith** | **Braich dde** |  |  |  |