

# CYFLOGI PLANT

## **ADRAN A:** **I'W CHWBLHAU GAN RIANT NEU OFALWR Y PLENTYN MEWN PRIFLYTHRENNAU**

**Enw'r plentyn (yn llawn):**

**Dyddiad geni: Ysgol y plentyn:**

*(caiff hwn ei wirio gyda chofnodion yr ysgol)*

**Cyfeiriad:**

**Enw'r rhiant/gofalwr:** (Mr/Mrs/Miss/Ms)

(dileer fel y bo'n briodol)

**DATGANIAD**

**Rwy'n cadarnhau bod y plentyn a enwir uchod yn feddygol iach ac yn gallu cyflawni dyletswyddau'r gyflogaeth hon. Rwyf hefyd yn rhoi caniatâd i'r plentyn a enwir uchod gael ei gyflogi a thystiaf fod y dyddiad geni'n gywir.**

Llofnod rhiant/gofalwr: Dyddiad:

**ADRAN B: I'W CHWBLHAU GAN Y CYFLOGWR MEWN PRIFLYTHRENNAU**

**Enw'r cyflogwr (yn llawn):** Mr/Mrs/Miss/Ms

(dileer fel y bo'n briodol)

**Enw'r cwmni (os yw'n wahanol i'r uchod):**

**Cyfeiriad:**

**Rhif cyswllt: Cyfeiriad e-bost**:

**Natur y busnes:**

**Natur y gyflogaeth:**

**Lleoliad y gyflogaeth:**

### DYDDIADAU AC ORIAU CYFLOGAETH (ticiwch y blychau yn ôl y gofyn)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Uchafswm yr oriau a ganiateir 13 – 14 oed** | **Uchafswm yr oriau a ganiateir 15+ oed** |
|  | Ar ddiwrnodau ysgol rhwng 7am a dechrau'r diwrnod ysgol (uchafswm o 1 awr) a rhwng diwedd y diwrnod ysgol a 7pm | **2** | **2** |
|  | Ar ddiwrnodau ysgol rhwng diwedd y diwrnod ysgol a 7pm.  | **2** | **2** |
|  | Ar ddydd Sadwrn rhwng 7am a 7pm\* | **5** | **8** |
|  | Ar ddydd Sul rhwng 7am a 7pm.  | **2** | **2** |
|  | Yn ystod gwyliau'r ysgol rhwng 7am a 7pm\* | **25 awr/wythnos** | **35 awr/wythnos** |

**\*Ni all plentyn o unrhyw oed weithio mwy na 4 awr mewn diwrnod heb seibiant gorffwys o 1 awr. Rhaid** i blant gael seibiant o 2 wythnos olynol yn ystod gwyliau'r ysgol bob blwyddyn.

#### **DATGANIAD**

**I gydymffurfio â Rheoliadau Iechyd a Diogelwch (Pobl Ifanc) 1997, rwyf yn datgan y gwnaed asesiad risg ar gyfer y dyletswyddau gofynnol ar gyfer y gyflogaeth hon. Darparwch gopi o'r asesiad risg wedi'i gwblhau gyda'r ffurflen gais hon.**

(Rhaid i'r cyflogwr gwblhau asesiad risg cyn cyflogi'r plentyn).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Llofnod y cyflogwr**: |  | **Dyddiad**: |  |

**Dychweler y ffurflen i'r cyfeiriad isod:**

Tîm Cefnogi Ysgolion a Theuluoedd,

Cyngor Bwrdeistref Sirol Castell-nedd Port Talbot

Canolfan Ddinesig,

Port Talbot,

SA13 1PJ

**Drwy e-bost:** sfs@npt.gov.uk