



ATODIAD B

COFNOD O WAITH GOFAL PERSONOL

Enw'r plentyn: _____

Dyddiad geni: _____

Enw'r Aelod o Staff sydd ynglŷn â rhoi gofal:

Dyddiad: _____

Amser: _____

Camau Gweithredu: _____

Llofnod yr Aelod o Staff: _____

Ail Lofnod: _____

***Copi ar gyfer Cofnodion y Plentyn
Copi i'r Rhiant/Cynhaliwr***