**CYSUR – FFURFLEN ATGYFEIRIO AML-ASIANTAETH DYFED POWYS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MANYLION Y PERSON SY’N GWNEUD YR ATGYFEIRIAD:** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Enw:** | | | | **Asiantaeth:** | | | | | | | | **Dyddiad:** | |  |
| **Ffôn :** | **E-bost :** | | | | | | | | | | **Llofnod:** | | | |
| **TESTUN ATGYFEIRIO:** *(Plentyn, person ifanc, babi heb ei eni)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cyfenw:** | | **Enw(au) cyntaf:** | | | | | | | **Enwau eraill a ddefnyddir:** | | | | | |
| **Dyddiad Geni /DGD:** | **Oed:** | | | | **Rhyw:** | | **Ethnigrwydd:** | | | | | | **Iaith a ffefrir:** | |
| **Yn derbyn gofal:** Ydi / Nadi | | **Cofrestr AP:** Ydi / Nadi | | | | | | | **Rhif GIG:** | | | | | |
| **Cyfeiriad :** | | | | | | | | | | | | | **Cod Post:** | |
| **Ffôn:** | |
| **Os gwnaethpwyd honiadau o gam-drin yn erbyn gweithiwr proffesiynol neu berson sydd mewn cyswllt â phlant drwy eu gwaith, nodwch isod os gwelwch yn dda:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Enw a man gwaith person** | | | **Dyddiad Geni / DGD** | | | **Perthynas i’r plentyn** | | **Ffôn** | | **Unrhyw wybodaeth berthnasol arall** | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
| **RHESWM DROS ATGYFEIRIO / NATUR GOFIDIAU:**  *(gan gynnwys sut a pham fod y gofidiau yma wedi codi, os yn hysbys)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GWYBODAETH YCHWANEGOL AM Y PERSON SY’N CAEL EI ATGYFEIRIO** | | | | | |
| **Ydi’r teulu wedi preswylio mewn ardal arall?** Do / Naddo / Ddim yn gwybod | | **Os do, Pam & Ble?** | | | |
| **Ydi’r plentyn/Person Ifanc wedi cyrraedd o dramor?** Do / Naddo / Ddim yn gwybod | | | | **Os do, Dyddiad Cyrraedd?** | |
| **Cenedligrwydd:** | **Statws Mewnfudo:** | | | | **Rhif Cofrestru Swyddfa Gartref:** |
| **Anghenion Diwylliannol:** | **Unrhyw Anghenion Cyfathrebu:** | | | | **Angen Dehonglydd / Cyfryngwr / Eiriolwr?** Oes / Nac Oes / Ddim yn gwybod |
| **Unrhyw Anableddau:** | | | **Unrhyw faterion Capasiti Meddyliol:** | | |
| **Unrhyw wybodaeth berthnasol arall:** *(yn cynnwys hanes teulu, cryfderau, gwendidau ac unrhyw anghenion datblygu neu anghenion ychwanegol)* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DYLID GOFYN AM FARN LLE BO’N BOSIB** | |
| **Oes caniatâd atgyfeirio wedi ei gael gan y plentyn?** Oes / Nac Oes | **Oes caniatâd atgyfeirio wedi ei gael gan y Rhiant?** Oes / Nac Oes |
| **Barn y Plentyn / Person Ifanc am wneud yr atgyfeiriad hwn:** | **Barn y Rhiant/Rhieni am wneud yr atgyfeiriad hwn:**    **Enw’r Rhiant / Rhieni sy’n rhoi caniatâd:** |

**Llofnod Aelod o’r Teulu (â chyfrifoldeb rhieniol) yn rhoi caniatâd i’r atgyfeiriad: …………………………..…………………………………..**

**Enw:**       **Dyddiad:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POBL GYSYLLTIOL** | | | | | | |
| **Manylion aelodau’r Cartref:** *(mae angen cynnwys pawb, yn cynnwys brodyr a chwiorydd, sy’n byw yn yr eiddo)* | | | | | | |
| **Enwau aelodau’r cartref** | **Perthynas i’r plentyn** | **Rhyw** | **Rhif Ffôn** | **Dyddiad Geni/**  **DGD** | **Ethnigrwydd / Crefydd** | **Unrhyw ffactorau risg perthnasol** *(yn cynnwys Cam-ddefnyddio Sylweddau, Problemau Iechyd Meddwl, Problemau Iechyd Corfforol, Cam-drin Domestig, Hanes o ymddygiad treisgar)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Manylion unigolion arwyddocaol NAD ydynt yn aelodau o’r cartref:** *(mae angen cynnwys unrhyw aelodau o’r teulu, yn cynnwys brodyr a chwiorydd)* | | | | | | |
| **Enw a Chyfeiriad y person arwyddocaol** | **Perthynas i’r plentyn** | **Rhyw** | **Rhif Ffôn** | **Dyddiad Geni/**  **DGD** | **Ethnigrwydd / Crefydd** | **Unrhyw ffactorau risg perthnasol** *(yn cynnwys Cam-ddefnydd Sylweddau, Problemau Iechyd Meddwl, Problemau Iechyd Corfforol, Cam-drin Domestig, Hanes o ymddygiad treisgar)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asiantau Allweddol Ymglymedig:** *(Ystyriwch bob maes isod gan nodi unrhyw asiantaethau allweddol hysbys)* | | | | | | |
| **IECHYD**  (MT*, Ymwelwyr Iechyd, Bydwraig, Pediatrydd Cymunedol, CMHT, CAMHS, Nyrs Iechyd Ysgol)* | **ADDYSG**  (*Ysgol, Coleg AB, Nyrs Ysgol, Swyddog Cefnogi Disgyblion, Swyddog Lles/Cynhwysiad, Meithrinfa, Cwnselydd Ysgol)* | | **GWASANAETHAU STATUDOL ERAILL**  (Gwasanaethau Cymdeithasol Plant neu Oedolion, Cartrefi, Gwasanaeth Prawf, Gwasanaeth Ieuenctid) | | | **GWASANAETHAU ATALIOL**  (*TAF, Plentyn mewn Angen, Gwasanaeth Ieuenctid, Gwasanaeth Camddefnydd Sylweddau, Cymorth i Ferched, Gweithiwr Cefnogi)* |
| **Enw & Rôl Person Allweddol** | | **Cyfeiriad** | | **Rhif Ffôn.** | **Ebost** | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |