

DERBYN I'R MEITHRIN MEDI 2025 - GORFFENAF 2026



I'w lenwi os ganwyd eich plentyn rhwng 1 Medi 2021 a 31 Mawrth 2023

Cyfenw'r Plentyn	<input type="text"/>	Enw(au) Cyntaf	<input type="text"/>		
Dyddiad Geni	<input type="text"/>	Gwryw	<input type="checkbox"/>	Benyw	<input type="checkbox"/>
Cyfeiriad y Cartre	<input type="text"/>				
Cod post	<input type="text"/>	Rhif Ffôn Cyswllt	<input type="text"/>		
E-bost	<input type="text"/>				

Enwau'r ysgolion a ffafir wedi'u blaenoriaethu yn nhrefn ho: Ai hon yw'ch Ysgol Ddalgyloch?

1	<input type="text"/>	i	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="at ddefnydd y swyddfa yn unig"/>
2	<input type="text"/>	i	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	Rhif Adr <input type="text" value="at ddefnydd y swyddfa yn unig"/>
3	<input type="text"/>	i	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	Sesiwn a Ffafir AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> (yn unol â'r hyn sydd ar gael)

A oes unrhyw frodyr neu chwiorydd eisoes yn mynychu'r ysgol a ffafir gennych? (Nodwch fanylion y plentyn ieuengaf)

Enw:	<input type="text"/>	Dyddiad Geni:	<input type="text"/>
------	----------------------	---------------	----------------------

Os ydych yn dymuno, gallwch nodi rhesymau dros eich dewis.

A yw eich plentyn yn siarad Saesneg fel iaith gyntaf? Os na, manylwch:

A oes gennych chi Gyfrifoldeb Rhiant dros y plentyn hwn?	Oes	<input type="checkbox"/>	Nac oes	<input type="checkbox"/>
A oes gan y plentyn ddatganiad anghenion addysgol arbennig?	Oes	<input type="checkbox"/>	Nac oes	<input type="checkbox"/>
A oes gan y plentyn unrhyw gyflyrau meddygol a fyddai'n cael effaith ar eich dewis o ran ysgol?	Oes	<input type="checkbox"/>	Nac oes	<input type="checkbox"/>
A yw'r plentyn wedi bod yn derbyn gofal gan yr Awdurdod Lleol yn i	Ydy	<input type="checkbox"/>	Nac ydy	<input type="checkbox"/>
Ydy'r plentyn wedi cael ei hyfforddi i ddefnyddio'r tŷ bach?	Ydy	<input type="checkbox"/>	Nac ydy	<input type="checkbox"/>

Nodwch y manylion yn ôl yr angen:

Llofnodwyd	<input type="text"/>	Printiwch yr Enw (gan gynnwys y Teitl)	<input type="text"/>
Dyddiad	<input type="text"/>	Perthynas gyda'r Disgybl	<input type="text"/>

Y DYDDIAD CAU ER MWYN DERBYN Y FFURFLEN HON YW 17 MAWRTH 2025

A FYDDECH GYSTAL Â'I DYCHWELYD AT:- Dysgu a Sgiliau, Derbyn i'r Meithrin, Swyddfeydd Dinesig, Heol Holton, Y Barri CF63 4RU

neu anfon e-bost at: admissions@valeofglamorgan.gov.uk

Sylwer - Nid yw cael lle yn y ddarpariaeth Feithrin yn gwarantu lle yn y ddarpariaeth Derbyn. Bydd yn rhaid llenwi cais newydd. Byddwn yn parhau eich preifatwydd ac yn cydymffurfio gyda Deddf Diogelu Data 1998. Trwy lofnodi'r ffurflen hon, rydych yn rhoi eich caniatâd i ni gadarnhau eich cyfeiriad gyda'n Hadran Treth Gyngor. Os byddwn yn cynnig lle mewn ysgol ac yna, os byddwn yn darganfod bod y lle wedi cael ei sicrhau trwy ddefnyddio gwybodaeth dwyllodrus h.y. honiad ffug eich bod yn byw mewn cyfeiriad, bydd y cynnig yn cael ei dynnu yn ôl. Am wybodaeth bellach am drefniadau Derbyn i Ysgolion, gan gynnwys y meini prawf derbyn, trowch at y 'Canllaw i Rieni i Drefniadau Derbyn i Ysgolion' trwy droi at

www.valeofglamorgan.gov.uk/schools/admissions

ADMISSION TO NURSERY SEPTEMBER 2025 - JULY 2026



To be completed if your child was born between 1st September 2021 - 31st March 2023

Child's Surname First Name(s)
Date of Birth Male Female
Home Address
Postcode Contact No.
Email
Current school

Names of preferred school in order of preference	Is this your Catchment School?	
1 <input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> for office use only
2 <input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	ID. No <input type="text"/> for office use only
3 <input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Preferred Session AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> (subject to availability)

Are there any siblings already attending your preferred school? (Please give details of youngest child)

Name: Date of Birth:

If you wish you may give reasons for your preference.

Does your child speak English as a first language? If no, please specify:

Do you have Parental Responsibility for this child? Yes No

Does the child have a statement of special educational needs? Yes No

Does the child have any medical conditions which would impact on your choice of school? Yes No

Is the child previously/looked after after by the Local Authority? Yes No

Please give details if necessary:

Has the child been toilet trained? Yes No

Signed Print Name (including Title)

Date Relationship to Pupil

THE DEADLINE DATE FOR RECEIPT OF THIS FORM IS 17th MARCH 2025

PLEASE RETURN TO:- Learning & Skills, Nursery Admissions, Civic Offices, Holton Road, Barry CF63 4RU
or email: admissions@valeofglamorgan.gov.uk

Please note - Admission to Nursery **does not** guarantee a place in Reception, new application **must** be made. We will respect your privacy and comply with the Data Protection Act 1998. By signing this form you are giving consent for us to verify your address with our Council Tax Department. If we offer a place at a school and then discover the place was obtained using fraudulent information i.e. false claim to living at an address, the offer of a place will be withdrawn. For further information on School Admissions, including admission criteria, please refer to the 'Parental Guide to School Admissions' booklet.

School Admissions, including admission criteria, please refer to the 'Parental Guide to School Admissions' by visiting www.valeofglamorgan.gov.uk/schools/admissions

