

September 2025

Annex B

PRIMARY SCHOOL FREE BREAKFAST

Please complete and return to the school by.....

Child's name:	Class:
---------------	--------

Attendance

Please indicate which days your child will be attending the breakfast session

Mon	Tues	Wed	Thurs	Fri
-----	------	-----	-------	-----

Special Dietary requirements

Does your child have any food allergies/intolerance?	Yes	No
--	-----	----

If yes, please provide details

School Transport - only applicable if your child uses school transport.

Please indicate whether, if feasible to arrange, you would like your child to continue to use school transport to get to the breakfast session.	Yes	No
---	-----	----

Other information

Please provide details of any other information you feel relevant to your child attendance at the breakfast session

Contact details in case of an emergency

Name:	Phone:
-------	--------

Relationship to child :

Name:	Phone:
-------	--------

Relationship to child:

I confirm that I would like my child to attend breakfast sessions when they start during the Autumn

Signature of Parent/Guardian:	Date:
-------------------------------	-------

BRECWAST AM DDIM MEWN YSGOLION CYNRADD

Llenwch a'i dychwelyd i'r ysgol erbyn.....

Enw'r plentyn:		Dosbarth:		
Yn bresennol				
Nodwch pa ddyddiad y bydd eich plentyn yn mynychu'r sesiwn frechwast				
Llun	Mawrth	Mercher	Iau	Gwener
Gofynion Deiet Arbennig				
A oes gan eich plentyn unrhyw alergedd/anoddefiad?		Oes	Nad Oes	
Oes, nodwch y manylion				
Cludiant i'r Ysgol—dim ond yn berthnasol os yw'ch plentyn yn defnyddio cludiant i'r ysgol ar hyn o bryd.				
Nodwch a fydddech am i'ch plentyn barhau i ddefnyddio cludiant i'r ysgol, os oes modd trefnu hynny, er mwyn dod i'r sesiwn frechwast.		Byddwn	Na fyddwn	
Gwybodaeth arall				
Rhowch fanylion am unrhyw wybodaeth arall y teimlwch sy'n berthnasol i bresenoldeb eich plentyn yn y sesiwn frechwast.				
Manylion cyswllt mewn achos o argyfwng				
Enw:		Rhif Ffon:		
Perthynas a'r plentyn:				
Enw:		Rhif Ffon:		
Perthynas a'r plentyn:				
Rwy'n cadarnhau y byddwn am i fy mhleintyn fynychu'r sesiynau i brecwast pan fyddant yn dechrau				
Llofnod Rhiant/Gwarcheidwad:		Dyddiad:		