

URDD GOBAITH CYMRU**Ffurflen Cofnodi Damwain a Digwyddiad – Accident and Incident Report Form**Adran / Swyddfa / Gwersyll: **Glan-Ilyn**

Eich Enw (priflythrennau) - Your Name (capitals): _____

Enw'r person yn y ddamwain / digwyddiad: <i>Name of person involved in accident / incident:</i>			Benyw / Gwryw Male / Female
Oedran – Age:		Dyddiad geni / D.O.B:	
Dyddiad y ddamwain / digwyddiad - Date of accident / incident:			
Amser y ddamwain / digwyddiad – Time of accident / incident:			
Union leoliad y ddamwain – Accident location:			
Cyfeiriad / Ysgol / Aelwyd / Adran: <i>Address / School / Aelwyd / Adran:</i>			
Enw tystion i'r digwyddiad: Name of witnesses to the incident:			
Cyfeiriad a manylion cyswllt tystion: <i>Contact details of witnesses:</i>			
A anafwyd y person? Was the person injured?	Do () Naddo () Yes () No ()		

Manylion: Beth ddigwyddodd? Beth oedd y person yn ei wneud? <i>Details: What happened? What was the person doing?</i>	Pa ran o'r corff anafwyd? - Blaen / Cefn? Nodwch â X <i>What part of the body was injured? – Back / front? Mark with an X</i> 
Pa driniaeth cymorth cyntaf a roddwyd? (os o gwbl): <i>What first aid treatment was given? (if any):</i>	
Triniaeth bellach: Further Treatment:	Yr anaf: The injury:

Arwyddwyd /Signed: _____ Swydd / Job title: _____

Dyddiad / Date: _____ Amser / Time: _____

Plentyn wedi ei drosglwyddo i ofal rhiant / gwarcheidwad / athro / athrawes cyn / yn ystod / ar ôl triniaeth

Child transferred to the care of parent / guardian / teacher before /during / after treatment

Enw rhiant / gwarcheidwad / athro / athrawes:

Name of parent / guardian / teacher: _____

Arwyddwyd / Signed: _____ Amser / Time: _____

