|  |  |
| --- | --- |
| **Defnydd swyddfa yn unig** | |
| Gorchymyn Llys |  |
| Derbyniwyd atgyfeiriad Dyddiad |  |
| Interpreter Booked |  |
| Cyn-ymweliad |  |
| Dyddiad 1af Amser i'r Teulu |  |
| Dyddiad Adolygiad: |  |
| Dyddiad Diwedd Amser i'r Teulu |  |

|  |
| --- |
| **Cwblhewch bob adran yn llawn gan gynnwys yr asesiad risg.**  **Nodyn: Bydd ffurflenni anghyflawn yn cael eu dychwelyd.**  Sicrhewch fod yr atgyfeiriad yn cael ei gytuno gyda rhieni/gofalwyr ac yn cydymffurfio ag unrhyw gyfarwyddiadau a orchmynnir gan y llys.  Ni all cyswllt ddechrau nes bod y ffurflen hon wedi'i chwblhau'n llawn a'i derbyn gan Gydgysylltydd y Ganolfan, ynghyd â'r ffi atgyfeirio a'r holl ddogfennau cyfreithiol perthnasol. **Rhaid cwblhau pob rhan o'r ffurflen.**  **Rhaid i bob parti** lofnodi eu bod yn cytuno i'r telerau ac amodau ar ddefnyddio'r ganolfan.  **Ymdrinnir â'r holl fanylion yn gwbl gyfrinachol oni bai bod gennym awdurdod ysgrifenedig i'w rhyddhau.** |



Ffurflen Atgyfeirio

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Cyfeirio (Rhiant/Rhiant Dibreswyl/ Gofalwr/Proffesiynol)** | | | | | | | |
| Enw: | | | | | | | |
| Cyfeiriad: | | | | | | | |
| Cod zip: | | | | Ffôn: | | | |
| E-bost: | | | | | | | |
| 1. **Plentyn (ren)** | | | | | | | |
| Enw(au) | Dyddiad geni | | | Rhyw | Ethnigrwydd | | Pwy sydd â chyfrifoldeb rhiant? |
|  |  | | | Gwryw / Benyw |  | | Mam / Dad/Arall |
|  |  | | | Gwryw / Benyw |  | | Mam / Dad/Arall |
|  |  | | | Gwryw / Benyw |  | | Mam / Dad/Arall |
|  |  | | | Gwryw / Benyw |  | | Mam / Dad/Arall |
|  |  | | | Gwryw / Benyw |  | | Mam / Dad/Arall |
|  |  | | | Gwryw / Benyw |  | | Mam / Dad/Arall |
| **Rhif ffôn ar gyfer argyfyngau** | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
| 1. **Oedolion y mae'r plentyn (plant) yn byw gyda nhw** | | | | | | | |
| Enw: | | | | | | | |
| Perthynas â phlentyn(ren): (os gwelwch yn dda cylch) Mam/Tad/Arall | | | | | | | |
| Ethnigrwydd: | | | | | | | |
| Cyfeiriad: | | | | | | | |
| Cod zip: | | | Ffôn: | | | | | |
| Enw'r cyfreithwyr: | | | | | Cyfreithiwr: | | |
| Enw Ymarfer: | | | | | | | |
| Cyfeiriad: | | | | | | | |
| Cod zip: | | | | Ffôn: | | | |
| 1. **Oedolyn yn gofyn am gysylltiad** | | | | | | | |
| Enw: | | | | | | | |
| Perthynas â phlentyn (plant): | | | | | | | |
| A oes gan y person hwn gyfrifoldeb rhiant (os gwelwch yn dda cylch) Ydw Na | | | | | | | |
| Ethnigrwydd: | | | | | | | |
| Hyd yr amser ers hynny: | | 1. Rydych chi'n cwrdd â phlant 2. Rydych chi'n byw gyda phlant | | | | | |
| Cyfeiriad: | | | | | | | |
| Cod zip | | | | Ffôn: | | | |
| Enw'r cyfreithwyr: | | | | | Cyfeirnod cyfreithwyr: | | |
| Enw Ymarfer: | | | | | | | |
| Cyfeiriad: | | | | | | | |
| Cod zip: | | | | Ffôn: | | | |
| 1. **Math o gyswllt (ticiwch pa un o'r canlynol yr hoffech i'r ganolfan ei darparu)** | | | | | | | |
| Cyswllt â Chymorth | | | | | |  | |
| Cyswllt dan oruchwyliaeth **(arsylwir, wedi'i recordio ac adrodd)** | | | | | |  | |
| 1. **Ydych chi'n gwrthwynebu cysylltu yn y gymuned? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes** | | | | | | | |
| Os 'Ydw', nodwch eich rhesymau pam isod: | | | | | | | |
| 1. **CAFCASS, Awdurdod Lleol, Gorchmynion Cyswllt a Chyswllt** | | | | | | | |
| 1. A oes Swyddog CAFCASS neu Awdurdod Lleol wedi'i ddyrannu? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes | | | | | | | |
| Os 'Ydw', rhowch fanylion:  Enw:  Cyfeiriad:  Ffôn: | | | | | | | |
| 1. Pryd a lle digwyddodd y cysylltiad diwethaf? | | | | | | | |
| 1. A oes gorchymyn llys yn ymwneud â'r cyswllt? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes   (**Os 'Ydw', rhowch gopi yn nodi beth mae'n ei nodi)** | | | | | | | |
| 1. A oes unrhyw orchmynion llys eraill sydd wedi'u gwneud mewn perthynas â phlentyn(plant)?   (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes  (**Os 'Ydw', rhowch gopi yn nodi beth mae'n ei nodi)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. Pryd mae'r dyddiad nesaf (os oes un?) | | | | | | | |
| 1. **Cyrraedd y Ganolfan Cyswllt Plant** | | | | | | | |
| 1. A yw'r rhieni'n barod i gyfarfod? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes | | | | | | | |
| 1. A fydd yr oedolyn y mae'r plentyn yn byw gydag ef yn dod â nhw ato ac yn eu casglu o'r Ganolfan? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes   **Os 'Nac ydw', pwy fydd yn dod â/casglu'r plentyn/plant?** | | | | | | | |
| 1. Beth yw'r dyddiad cyswllt cyntaf a ffefrir yn y Ganolfan? | | | | | | | |
| 1. Pa mor aml hoffech chi gysylltu â ni? | | | | | | | |
| 1. **Gwybodaeth am ddiogelwch y plentyn** | | | | | | | |
| 1. A oes honiadau o gam-drin rhywiol / plant wedi cael eu gwneud yn y teulu hwn? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes   **Os 'Ydw', rhowch fanylion** | | | | | | | |
| 1. Os felly, a yw'r llys wedi penderfynu ar yr honiadau hyn? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes   **Os 'Ydw', rhowch fanylion y canlyniad** | | | | | | | |
| 1. A oes unrhyw berson a fydd yn gysylltiedig â'r cyswllt erioed wedi ei gael yn euog o drosedd yn erbyn plentyn(ren) (os gwelwch yn dda) (cylch) Ydw Na   **Os 'Ydw', rhowch fanylion** | | | | | | | |
| 1. A oes risg wedi bod, neu a oes perygl o gael ei gipio? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes   **Os yw 'Ydw', yn weithdrefnau ar waith ar gyfer dal pasbortau ac ati.** | | | | | | | |
| 1. Rhowch fanylion am unrhyw honiadau, ymgymeriadau, gwaharddebau neu euogfarnau sy'n ymwneud â thrais sy'n ymwneud naill ai â'u teuluoedd neu'r plant. | | | | | | | |
| 1. **Gofynion Iechyd a Meddygol** | | | | | | | |
| 1. A oes gan unrhyw un o'r plentyn/plant unrhyw salwch, alergeddau, anableddau, anghenion arbennig, gofynion meddygol? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes   **Os 'Ydw', rhowch fanylion** | | | | | | | |
| 1. A oes gan unrhyw un o'r oedolion/oedolion unrhyw salwch, alergeddau, anableddau, anghenion arbennig, gofynion meddygol? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes   **Os 'Ydw', rhowch fanylion** | | | | | | | |
| 1. **Gwybodaeth Ychwanegol** | | | | | | | |
| 1. Pa iaith sy'n cael ei siarad gartref? | | | | | | | |
| 1. A oes angen cyfieithydd? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes   **Os 'Ydw', rhowch fanylion y cyfieithydd i'w defnyddio (cynhwyswch enw a threfniadaeth os o gwbl)** | | | | | | | |
| 1. A yw'r teulu erioed wedi defnyddio canolfan gyswllt arall i blant? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes | | | | | | | |
| 1. Gwybodaeth gefndir ychwanegol **(defnyddiwch daflen ar wahân os oes angen)** | | | | | | | |
| 1. **Sut glywsoch chi amdanon ni? (Os gwelwch yn dda cylch)** | | | | | | | |
| * Hysbyseb * Argymhellwyd gan Ffrind Cydweithiwr * Argymhellir gan weithiwr proffesiynol * Cyfryngau Cymdeithasol (Facebook / Instagram) * Word of Mouth * Arall (nodwch os gwelwch yn dda) | | | | | | | |
| 1. **Cyfrinachedd** | | | | | | | |
| A ellir rhyddhau manylion cyswllt y naill barti neu'r llall i'r parti arall? (os gwelwch yn dda cylch) Nac oes | | | | | | | |
| **Datganiad Rhieni** | | | | | | | |
| Rwyf wedi darllen rheolau'r Ganolfan Cyswllt Plant Amser Gyda'n Gilydd ac wedi cael copi o daflen/canllawiau'r Ganolfan. Mae'r ffurflen hon wedi'i chwblhau'n gywir ac hyd eithaf fy ngwybodaeth.  Enw:............................................................  Llofnodi:............................................................  Dyddiedig:............................................................. | | | | | | | |
| **Datganiad Rhieni** | | | | | | | |
| Rwyf wedi darllen rheolau'r Ganolfan Cyswllt Plant Amser Gyda'n Gilydd ac wedi cael copi o daflen/canllawiau'r Ganolfan. Mae'r ffurflen hon wedi'i chwblhau'n gywir ac hyd eithaf fy ngwybodaeth.  Enw:............................................................  Llofnodi:............................................................  Dyddiedig:............................................................. | | | | | | | |
| **Datganiad Proffesiynol** | | | | | | | |
| Rwyf wedi egluro rheolau'r Ganolfan Cyswllt Plant Amser Gyda'n Gilydd i'm cleient ac wedi rhoi copi iddynt o daflen/canllawiau'r Ganolfan. Mae'r ffurflen hon wedi'i chwblhau'n gywir ac hyd eithaf fy ngwybodaeth.  Enw:............................................................  Llofnodi:............................................................  Dyddiedig:............................................................. | | | | | | | |
| **Dychwelwch y ffurflen hon wedi'i chwblhau i Gydlynydd y Ganolfan.**  **Sylwer: Dim ond dyddiadau ac amseroedd presenoldeb teuluoedd a fydd yn cael eu datgelu oni bai y teimlir bod unrhyw un sy'n defnyddio'r Ganolfan Cyswllt Amser Gyda'n Gilydd i Blant neu wirfoddolwr mewn perygl o niwed** | | | | | | | |