

Please complete all sections as stated / Llenwch bob adran fel y nodwyd

NOTIFICATION OF A CHILD MISSING EDUCATION FORM / FFURFLEN HYSBYSIAD O BLENTYN YN COLLI ADDYSG

Date of Referral/Dyddiad Atgyfeirio:	
Pupil Capita Reference Number (office use only)/Cyfeirnod y Disgybl ar Tribal (at ddefnydd swyddfa yn unig):	

Referral made by/Atgyfeiriwyd gan:	Position/Swydd:	Agency/Asiantaeth:

Tel no/Ffôn:	Email/E-bost:
---------------------	----------------------

Reason for involvement of professional making the referral and any other relevant information/Rheswm dros arbenigwr yn gwneud yr atgyfeiriad ac unrhyw wybodaeth berthnasol arall:	
---	--

Date child/young person became known to agency as missing education / Dyddiad daeth yr asiantaeth i wybod bod y plentyn/person ifanc yn colli addysg:	
--	--

Previous Schools / Ysgolion Blaenorol:

School Name:

On school roll Ar gofrestr yr ysgol <input type="checkbox"/>	Not on school roll Ddim ar gofrestr yr ysgol <input type="checkbox"/>	Unknown Ddim yn gwybod <input type="checkbox"/>
--	---	---

Last known Attendance/ Presenoldeb hysbys diwethaf	
---	--

Name(s)/ Enw(au)	
-------------------------	--

Date of Birth/ Dyddiad Geni	
------------------------------------	--

Last Known Address/Cyfeiriad hysbys diwethaf	
---	--

Siblings / Enwau Brodyr a Chworydd:	
--	--

Child Protection Register/ Ar y Gofrestr Amddiffyn Plant	<input checked="" type="checkbox"/>	In LA Care/ Dan ofal ALI	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Young Carer/ Cynhaliwr Ifanc	<input checked="" type="checkbox"/>	Youth Offending Service/ Gwasanaeth Troseddau Ieuencid	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------------------

Parent In Prison / Rhiant wedi'i garcharu:	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------	--	-------------------------------------

SEN Status/ Statws AAA		SEN Need Type/ Math o AAA	
-------------------------------	--	----------------------------------	--

2. Parental Details / Manylion Rhieni

Name of Parent/Guardian / Enw'r rhiant/gwarcheidwad	
--	--

Contact Telephone No/ Rhif Ffôn	
--	--

Relationship Type: (parent, grandparent etc) / Math o berthynas (rhiant /mam-gu /tad-cu ayyb)	
--	--

Name of Parent/Guardian / Enw'r rhiant/gwarcheidwad	
Contact Telephone No/ Rhif Ffôn	
Relationship Type: (parent, grandparent etc) / Math o berthynas (rhiant /mam-gu /tad-cu ayyb)	

Asiantaethau eraill sydd ynglŷn â'r achos Other Agencies Involved	Gweithiwr Allweddol Cymorth Dysgu: Learning Support Keyworker:		Gweithiwr Allweddol Nyrs yr ysgol: School Nurse Key worker:		Gweithiwr Allweddol Cwnsela yn yr Ysgol: School Counselling Keyworker:	
	Gweithiwr Allweddol Cymorth Cynnal Ymddygiad: Behaviour Support Keyworker:		Gweithiwr Allweddol y Gwasanaeth Gweinyddu Anghenion Addysgol Arbennig: SENAS Keyworker:		Gweithiwr Allweddol Teuluoedd Cydnerth: Resilient Families Keyworker:	
	Gweithiwr Allweddol Y Blynyddoedd Cynnar / Dechrau'n Deg: Early Years/Flying Start Keyworker:		Gweithiwr Cymorth Carfan Plant Anabl: Disabled Children's Team Keyworker:		Gweithiwr Allweddol PLACE / Ymbarel: PLACE / Ymbarel Keyworker:	
	Gweithiwr Allweddol y Gwasanaeth Iechyd y Meddwl i Blant a Phobl Ifainc: Child & Adolescent Mental Health Service Keyworker:		Gweithiwr Allweddol y Gwasanaeth Seicoleg Addysg: Education & Child Psychology Service Keyworker:		Arall (nodwch) Other (Please describe)	

9. Reason for Referral – Child Missing Education / Rheswm dros Atgyfeirio – Plentyn sy'n Colli Addysg

What are your concerns? / Beth yw eich pryderon?

Please provide any relevant information regarding the pupil (e.g. whereabouts if known, previous educational provision, Safety factors etc)/Rhowch unrhyw wybodaeth berthnasol ynglŷn â'r disgybl (e.e. ble maen nhw - os ydych yn gwybod, darpariaeth addysg flaenorol, ffactorau diogelwch ac ati)

Please email completed forms to aws@rctcbc.gov.uk /Anfonwch e-bost o'r ffurflenni wedi'u cwblhau i

aws@rctcbc.gov.uk

For Official Use Only/At ddefnydd swyddogol yn unig:	
Referral Received by/Atgyfeiriad wedi'i dderbyn gan:	
Referral Received on/Atgyfeiriad wedi'i dderbyn ar:	