

# FFURFLEN GOFRESTRU GWIRFODDOLWYR MENTER IAITH ABERTAW

MANYLION PERSONOL			
Cyfenw:		Enw(au) Cyntaf:	
Teitl:	Mr      Mrs      Miss      Ms	Dyddiad geni:	
Cyfeiriad:			
Rhif ffôn symudol:		Rhif ffôn cartref:	
E-bost:			
MANYLION CYSWLLT ARGYFWNG			
Enw:		Perthynas:	Rhif Cyswllt:
GALWEDIGAETH			
Myfyriwr llawn amser	<input type="checkbox"/>	Yn gyflogedig llawn amser	<input type="checkbox"/>
Myfyriwr rhan amser	<input type="checkbox"/>	Yn gyflogedig rhan amser	<input type="checkbox"/>
Os mewn Prifysgol-ble?		Os yn gweithio-ble?	
PROFIAD GWIRFODDOLI / HYFFORDDI			
Oes gennych chi unrhyw brofiad yn gwirfoddoli? Oes <input type="checkbox"/> Nac Oes <input type="checkbox"/>		Nodwch	
Cymwysterau Perthnasol Oes <input type="checkbox"/> Nac Oes <input type="checkbox"/>		Nodwch (e.e. Cymhwyster Cymorth Cyntaf)	
Nodwch isod ym mha sesiynau y byddech chi'n dymuno gwirfoddoli			
Canu Gyda Babi (Iau)	<input type="checkbox"/>	Ymweliadau Ysgolion (Amrywiol)	<input type="checkbox"/>
Cynlluniau Chwarae (Gwyliau Ysgol)	<input type="checkbox"/>	Clybiau Ieuenctid (Mawrth)	<input type="checkbox"/>
Hwylfan – Cynlluniau Gofal (Gwyliau Ysgol)	<input type="checkbox"/>	Boreau Coffi (Amrywiol)	<input type="checkbox"/>
EUOGFARNAU TROSEDDOL			
Oes gennych chi unrhyw euogfarnau blaenorol?		Oes	<input type="checkbox"/>
		Nac Oes	<input type="checkbox"/>
Os oes, nodwch fanylion y drosedd/ troseddau yn cynnwys dyddiad(au) a dedfryd(au)			
GWYBODAETH YCHWANEGOL			
Ydych chi'n gallu cyfathrebu trwy'r Gymraeg ?		Ydw	<input type="checkbox"/>
		Nac Ydw	<input type="checkbox"/>
Ble glywsoch chi am y cyfle i wirfoddoli gyda Menter Iaith Abertawe?			
Arwyddwyd:		Dyddiad:	

Dychwelwch y ffurflen hon at [elgan@menterabertawe.org](mailto:elgan@menterabertawe.org) neu drwy'r post i  
Menter Iaith Abertawe, Tŷ Tawe, 9 Stryd Christina, Abertawe, SA1 4EW