

FFURFLEN ARCHEBU CLUDIANT AR GYFER TACSI/GOFYNION CLUDIANT ARBENNIG 2011/2012
COLLEGE TRANSPORT BOOKING FORM FOR TAXI/SPECIALIST TRANSPORT REQUIREMENTS 2011/2012

Enw Cyntaf : Forename:		Dyddiad Geni: Date of Birth :							
Cyfenw : Surname:									
Cyfeiriad: Address:									
		Côd Post: Post Code:							
Rhif Ffôn / Tel No:									
Rhif Ffôn Symudol / Mobile No:									

Rhif Adnabod Myfyriwr: Student ID No:			
Cwrs a Blwyddyn Astudio: <i>e.e. blwyddyn 1afy cwrs neu'n dychwelyd</i> Course and year of Study: <i>e.g. 1st year of course or returning</i>			
Rwyf angen tacsï o : I Require a Taxi from:		I: To:	
Oes angen cludiant sy'n addas ar gyfer cadair olwyn arnoch? Do you require transport which is wheelchair accessible?	Oes: Yes:		Nac oes: No:

Os yw'n hysbys, cwblhewch y diwrnodau byddwch chi'n bresennol ar y cwrs/If known please complete the days of attendance on the course.

	<i>Dydd Llun</i> Monday	<i>Dydd Mawrth</i> Tuesday	<i>Dydd Mercher</i> Wednesday	<i>Dydd Iau</i> Thursday	<i>Dydd Gwener</i> Friday
Bore/Morning					
Prynhawn/Afternoon					

Amlinellwch unrhyw ofynion cefnogaeth/cludiant arbenigol: / Please outline why support/transport is needed:			
Llofnodion:/Enw Signatures/Names	Tiwtor: Tutor:		
Myfyriwr: Student:		Rhiant: Parent:	

Os oes angen trafnidiaeth ar sail meddygol disgrifiwch y cyflwr ac atodwch dystiolaeth feddygol: / If transport is required on medical grounds please describe condition and attach medical evidence: