



Your guide to The new school meals payment system

Section 10

Consent form

Please consider the options and return it back to us, signed, by the date shown on the letter sent by your school. I agree to the terms and conditions and authorise my child(ren) to be included in the Biometric Cashless System.

Name of child 1		Year	<input type="text"/>
Name of child 2		Year	<input type="text"/>
Name of child 3		Year	<input type="text"/>
Name of child 4		Year	<input type="text"/>
Name of parent			
Signature			
Date			
Comments			



Eich canllaw i'r System taliadau prydau ysgol newydd

Adran 10

Ffurflen ganiatâd

Ystyriwch yr opsiynau a dychwelwch y ffurflen atom, wedi'i llofnodi, erbyn y dyddiad a ddangosir ar y llithyr a anfonwyd gan eich ysgol. Ryw'n cytuno i'r telerau ac amodau ac yn awdurdodi fy mhlentyn/plant i gael eu cynnwys yn y System Fiometrig Heb Arian.

Enw plentyn 1		Blwyddyn	<input type="text"/>
Enw plentyn 2		Blwyddyn	<input type="text"/>
Enw plentyn 3		Blwyddyn	<input type="text"/>
Enw plentyn 4		Blwyddyn	<input type="text"/>
Enw'r rhiant			
Llofnod			
Dyddiad			
Sylwadau			