



**CYNRYSCHIOLAETH YR AWDUROD LLEOL CYRFF
LLYWODRAETHU YSGOLION GWYNEDD**

YSGOL: _____

ENW: _____

CYFEIRIAD: _____

RHIF FFÔN: _____

E-BOST: _____

Dymunaf gynrychioli'r Awdurdod Lleol ar gorff llywodraethu'r ysgol uchod ar gais yr Aelod Etholedig Lleol. Deallaf bydd yr argymhelliad ar gyfer penodiad yn cael ei ystyried a'i gadarnhau gan yr Aelod Cabinet a'r Pennaeth Addysg.

ARWYDDWYD: _____

Cynrychiolydd yr ALI

ARWYDDWYD: _____

Cynghorydd Etholedig Lleol

Pennaeth

DYDDIAD: _____

**I'w dychwelyd at:
Mrs Meleri Mair Humphreys
Swyddfa Addysg
Cyngor Gwynedd
Caernarfon
Gwynedd
LL55 1SH**



**LOCAL AUTHORITY REPRESENTATIVE ON GWYNEDD
SCHOOL GOVERNING BODIES**

SCHOOL:

NAME:

ADDRESS:

TELEPHONE:

E-MAIL:

I wish to represent the Authority on the Governing Body of the above named school at the request of the local elected Councillor. I understand that recommendation for appointment shall be considered and confirmed by the Cabinet Member and Head of Education:

SIGNED:

LA Representative

SIGNED:

Local Elected Councillor

Headteacher

DATE:

Please return to:

Mrs Meleri Mair Humphreys

Swyddfa Addysg

Cyngor Gwynedd

Caernarfon

Gwynedd

LL55 1SH