
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
HOTEL DOMOWY CANAC

I. DANE WŁAŚCICIELA/WŁASCICIELKI PSA

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon
4. E-mail
5. Seria i numer dowodu osobistego
6. NIP

II. DANE OSOBY ODDAJCEJ PSA POD OPIEKĘ CANAC

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon
4. E-mail
5. Seria i numer dowodu osobistego
6. NIP

**-wypełnić w przypadku, gdy dane właściciela są inne niż osoby oddającej psa*

III. DANE PSA

1. Imię
2. Rasa
3. Numer tatuażu/czipa
4. Wiek
5. Waga
6. Rodzaj (nazwa) karmy
7. Ile razy dziennie jest karmiony i w jakich godzinach
.....
.....

-
8. Czy ostatnio chorował i na co
9. Czy w związku z tym wymaga szczególnej opieki – jakie są wskazania lekarza
10. Kiedy był szczepiony:
- 1) przeciwko wściekliźnie
 - 2) przeciwko pozostałym chorobom
11. Kiedy i jakim preparatem był zabezpieczany przeciwko kleszczom
12. Kiedy i jakim preparatem był odrobaczany
13. Nazwisko i imię oraz telefon weterynarza prowadzącego psa lub nazwa, adres i telefon lecznicy weterynaryjnej
14. Jak reaguje na inne psy – czy jest agresywny, bojaźliwy, obojętny, towarzyski
15. Jak reaguje na ludzi
16. Czy lubi się bawić? Jaka jest jego ulubiona zabawa?
17. Czego pies nie lubi (czesania, obcinania pazurów, wykonywania innych zabiegów pielęgnacyjnych – jakich?, dotykania – gdzie?, itp.)
18. Czego się boi (np. burzy, wystrzałów, dużych przedmiotów, szeleszczących toreb, itp.)



.....

.....

.....

.....

.....

podpis

CANAC - centrum edukacji kynologicznej

mgr inż. Katarzyna Sterne-Nałęcz

ul. K. Guderskiego 1/44, 80-180 Gdańsk mobile: 502 76 99 66 www.canac.pl szkola@canac.pl