

Ankieta dotycząca psa pozostawionego w Hotelu dla Psów przy Schronisku dla Zwierząt w Skałowie

Pies

Imię do przywoływania	
Wiek	
Waga	
Czy pies jest kastrowany/sterylizowany?	

Karmienie

Rodzaj karmy (nazwa)	
Ile razy dziennie pies je ?	
W jakich godzinach pies je ?	
Uczulenia pokarmowe	
Ulubione przysmaki	

Zdrowie psa

Czy pies jest zdrowy?	
Czy ostatnio chorował i na co ?	

Czy w związku z przebytą chorobą wymaga szczególnej opieki – wskazania weterynarza ?	
Szczepienie przeciwko wściekliznie: zaświadczenie ważne do:	
Data szczepienia p. innym chorobom	
Data zabezpieczenia przeciwko kleszczom i nazwa preparatu	
Data odrobaczenia i nazwa preparatu	
Kontakt z weterynarzem	
Czy suka ma cieczkę (data ostatniej cieczi)?	

Zachowanie psa

Reakcja na inne psy (niepotrzebne skreślić)	agresywny, bojaźliwy, obojętny, towarzyski
Reakcja na ludzi	
Czy lubi się bawić (ulubiona zabawa) ?	
Czego pies się boi (niepotrzebne skreślić) ?	burzy, wystrzałów, inne:
Czy pies był szkolony ?	
Jakie polecenia zna ?	
Godzina pierwszego spaceru	
Godzina ostatniego spaceru	
Pozostałe umiejętności psa (niepotrzebne skreślić)	podkopywanie się pod ogrodzeniem, przeskakiwanie przez ogrodzenie, otwieranie drzwi,

Inne uwagi/wskazówki