

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

Właściciel psa

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Seria i nr dowodu osobistego	
Telefon	
Email	

Pies

Imię z dokumentów	
Imię do przywoływania	
Numer tatuażu/chipa	
Rasa	
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?	TAK/NIE
Czy ostatnio chorował i na co?	
Czy w związku z przebyłą chorobą wymaga szczególnej opieki – wskazania weterynarza?	
Szczepienie przeciwko wściekliźnie: 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 (odpowiednie zakreślić)	agresywny, bojaźliwy, obojętny, towarzyski
Reakcja na ludzi (odpowiednie zakreślić)	agresywny, bojaźliwy, obojętny, towarzyski
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

--

W przypadku, gdy psa oddaje osoba niebędąca właścicielem

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Seria i nr dowodu osobistego	
Telefon	
Email	

Osoba lub osoby upoważnione do odbioru psa z Hotelu w przypadkach losowych, uniemożliwiających ten odbiór Powierzającemu

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Seria i nr dowodu osobistego	
Telefon	
Email	

Data i podpis osoby wypełniającej ankietę: