

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane właściciela:

1. Imię i nazwisko właściciela:
2. Adres zamieszkania:
3. Telefon kontaktowy:
4. E-mail:
5. Czas pobytu (data od - do):

Informacje dotyczące podopiecznego:

6. Imię psa:
7. Rasa:
8. Wiek:
9. Numer identyfikacyjny psa (tatuż, chip):

Aktywność:

10. Ilość spacerów dziennie:
11. Godziny spacerów:
12. Preferowana aktywność podczas spacerów:
13. Ograniczenia:

Żywienie:

14. Ilość posiłków dziennie:
15. Godziny posiłków:
16. Porcje (ilość gramów na poszczególne posiłki powiększona o ok.15% ze względu na zwiększoną aktywność podczas pobytu):
17. * W przypadku posiłków gotowanych opis przygotowania:
18. * W przypadku dodatkowej suplementacji- dawkowanie i sposób podania:

19. Rodzaj gryzaków/smakolyków jakie pies może przyjmować:

20. Czy pies posiada jakieś uczulenia pokarmowe?

21. Dodatkowe zalecenia:

Zachowanie.

22. Jak pies reaguje na inne zwierzęta?

23. Jak zachowuje się w stosunku do obcych/dzieci/osób starszych?

24. Czy występowały zachowania agresywne (jeżeli tak to kiedy i w jakich okolicznościach) ?

25. Czy reaguje na coś specyficznie (np. odkurzacz, suszarka, inne przedmioty, sytuacje)?

26. Czy posiada jakieś lęki /charakterystyczne zachowania (jeżeli tak to w jakich okolicznościach) ?

27. Czy pies jest zaborczy o jedzenie, swoje rzeczy, legowisko, zabawki ?

28. Czy toleruje jazdę samochodem?

29. Czy pies utrzymuje czystość?

30. Czy uciekał kiedyś i czy ma takie skłonności?

31. Czy pies reaguje na podstawowe komendy ?

32. Czy zostawał kiedyś pod opieką osób trzecich (jak tak to na ile i czy z kimś znajomym)?

33. Jak znosi rozłąkę z właścicielem? Czy występowały np. zaburzenia łaknienia/apatia/inne?

34. Czy pies zostaje sam w domu? Czy występowały problemy z nadmierną wokalizacją/ niszczeniem przedmiotów itp.?

35. Jak zachowuje się w nowych miejscach? Czy występowały problemy z nadmierną wokalizacją/ niszczeniem przedmiotów, bądź inne problemy adaptacyjne?

36. Rzeczy "zakazane" dla psa (na które właściciel mu nie pozwala):

Zdrowie.

37. Czy zwierzę choruje za choroby przewlekłe?

38. Czy chorowało ostatnio na jakieś choroby zakaźne?

39. Czy zażywa doraźnie bądź na stałe jakieś suplementy bądź leki?

40. Data szczepienia przeciwko wściekliźnie:
41. Data szczepienia przeciwko chorobom zakaźnym :
42. Data zabezpieczenia przeciwko kleszczom i nazwa zastosowanego preparatu:
43. Dane weterynarza prowadzącego (Imię i nazwisko/nazwa lecznicy, adres, telefon):
44. * W przypadku suk niesterylizowanych przybliżona data ostatniej ciecarki:
45. Uwagi dotyczące pielęgnacji:
46. Dodatkowe uwagi:

Proszę o dokładne wypełnienie ankiety, bowiem pozwoli mi ona odpowiednio przygotować się do opieki. Nie ma ona wpływu na przyjęcie podopiecznego, jedynie pozwala zapewnić mu właściwą opiekę uzależnioną od temperamentu, charakteru i potrzeb psa.

