

ANKIETA HOTELOWA

Imię psa: Wiek: Rasa:

Cechy charakterystyczne/znaki szczególne:

Karmienie:

.....

Leki:

Komendy, na które reaguje:

.....

Dotychczasowe schorzenia/kontuzje/choroby skóry/alergie, które pojawiły się w życiu psa, a mogłyby zaniepokoić personel hotelu:

.....

Czy pies niszczy?: TAK NIE

Czy wokalizuje pod Waszą nieobecność (wyje, szczeka, piszczy)? TAK NIE

Stosunek do psów:

MAŁYCH

ŚREDNICH

DUŻYCH

Stosunek do dzieci:

Stosunek do samochodów/rowerów itp.:

Czy pies broni zasoby? (Miski, zabawki)

Czy pies potrafi ugryźć? W jakich sytuacjach?

.....

Kastracja/sterylizacja: TAK NIE Kiedy:

Dane lecznicy weterynaryjnej, do której uczęszczacie:

.....

Dane kontaktowe do rodziny/znajomych w razie „W”:

.....