



Формулар за регистрација за прием во АвАв Хеви Дог Хотелот

(Пополнете посебни обрасци за секое домашно милениче)

Денешна дата: _____

Информации за клиентот

Име и презиме на сопственикот: _____

Адреса: _____

Град: _____

поштенски бр: _____

Телефон: _____

Мобилен или итен телефон: _____

Е-пошта: _____

Информации за контакт во итни случаи (пријател или семејство):

Алтернативно лице кое може да го земе миленичето од хотелот:

Информации за миленичето

Име: _____

Возраст и датум на раѓање: _____

Раса: _____

Тежина: _____

Машки или женски: _____

Одговорете со да или не : Серилизирано ___ чипирано ___

Здравствени информации за миленичето

Дали вашето куче е редовно вакцинирано и прочистувано од паразити ? ___ Да ___ Не
Ако не, објаснете:

Име и телефонски број на ветеринар:

Име на клиника:



Медицински состојби:

Алергии:

Имаше превенција од болви / крлежи: _____ Да _____ Не

Имаше превенција на срцеви црви: _____ Да, не

Физички ограничувања (болки во грбот, дисплазија на колк, итн.):

Дополнителни информации за миленичето

Претходна обука или тренинг:

Претходни престој на хотели (да / не):

Ако е куче, тој / таа е обучен за да седи само во соба?

Колку време го поседувате ова домашно милениче?

Како вашето домашно милениче генерално реагира на други животни?

Се плаши од:

Преферирана награда на миленичето:

Омилени играчки:

Омилени игри:

Други забелешки:

Предизвици во однесувањето на миленичето (заокружете ги сите што ги применува вашето куче):

Каснување, _____ Лаење кон луѓето _____ (објаснете ги причините)



Агресивност со други животни _____ Да _____ Не ____ (Ако да, објаснете ги причините)

Срамежливост _____

Скокање на луѓе _____

Прескокнување огради _____

Џвакање или копање _____

Бркање на мали животни _____

Избегнување низ отворена врата _____

Претерано влечење на поводник _____

Извлекување на поводник _____

Бегање _____

Други _____

Хранење

Тековен распоред на хранење:

Упатства за хранење (време, количина):

Преферирана марка или вид на храна:

Тритови? Не _____ Да _____

Одредена храна на која е алергично и не смее да ја прима?

Датуми за престој

Датум и час на започнување: _____

Датум и час на завршување: _____

Сопственик: _____

Дата: _____

Потпис:

АВАВ ХЕПИ ДОГ :
