



VPRAŠALNIK ZA PRESOJO BODOČEGA SKRBNIKA – KANDIDATA ZA POSVOJITELJA PASJEGA MLADIČA

Pasma psa, ki ga želite posvojiti (označi): KODER (pudelj) FRANCOSKI BULLDOG

Ime in priimek: _____

Datum rojstva ali EMŠO: _____

Stalni naslov: _____

Naslov, kjer bo bival pes: _____

Tel. številka in elektronska pošta: _____

Kje živite? hiša stanovanje drugo: _____

Koliko je hiša/stanovanje velika/o? _____ m²

Ali ima hiša/stanovanje vrt ali dvorišče? DA NE

Je ograjena/o? DA NE

Je prostor kjer živite: lastniški v najemu drugo: _____

Če je stanovanje v najemu, ali je lastnik seznanjen in se strinja s posvojitvijo psa?

Se v vašem gospodinjstvu vsi strinjajo s posvojitvijo psa?

Ali je vaše zdravstveno stanje in stanje ostalih družinskih članov primerno sobivanju s psom (astma, alergije ali druge bolezni povezane s sobivanjem)?

Bi bil to vaš prvi pes ali ste v preteklosti že živeli s psom/psi? Kaj se je z njim/njimi zgodilo?

Ste že kdaj posvojili psa iz zavetišča? DA NE

Vaše dosedanje izkušnje s področja kinologije (šolanje, agility, pes reševalec, itd.) _____

Ali imate še kakšne živali? DA NE

Katere in koliko? _____

Ali so sterilizirane/kastrirani? DA NE

Kje bo pes bival (vrt in uta, pesjak (opišite velikost), stanovanje, balkon, ...)

samo zunaj samo noter oboje

Koliko ur na dan bo pes sam? _____ ur



IZJAVA OB IZPOLNITVI VPRAŠALNIKA

Spodaj podpisani/a kandidat/ka za posvojitev psa (ime in priimek) _____
izjavljam, da sem ob izpolnitvi vprašalnika bil/a seznanjen/a, da ni mogoča rezervacija psa, ter da v primeru več interesentov
za posvojitev psa strokovno osebje Obalnega zavetišča za zapuščene živali izbere najprimernejšega bodočega skrbnika.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____