

Ankieta pobytu psa w hotelu TRW Miłosna

Kwidzyn, dnia

DANE WŁAŚCICIELA

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

DANE PSA

Imię ..... Rasa..... Rozmiar.....

TERMIN POBYTU PSA W HOTELU

Od (dzień i godzina .....) Do (dzień i godzina) .....

INFORMACJE O ZWIERZĘCIU

Czy Twój pies chorował w ciągu ostatnich 3 miesięcy?

- ◯ nie
- ◯ tak - opis choroby: .....

Czy Twój pies przyjmuje na stałe leki, które musi mieć podawane w trakcie pobytu w Hotelu?

- ◯ nie
- ◯ tak - jakie leki i jak podawać? .....

Czy Twój pies ma alergie pokarmowe?

- ◯ nie
- ◯ tak - na co? .....

Czy Twój pies ma problemy podczas kontaktów z innymi psami?

- ◯ nie
- ◯ bywa agresywny
- ◯ nie toleruje suczek
- ◯ reaguje strachem
- ◯ broni miski
- ◯ nie toleruje samców
- ◯ inne .....

Wyżywienie oraz rodzaj karmy

- ◯ własna
- ◯ przygotowana przez TRW Miłosna

Czy Twój pies ma problemy behawioralne?

- ◯ **nie**
- ◯ **niszczenie przedmiotów**
- ◯ **szczekanie/wycie**
- ◯ **załatwianie się**
- ◯ **inne .....**

Co sprawia największą przyjemność Twojemu psu?

- ◯ **zabawa**
- ◯ **spacery**
- ◯ **przysmaki**
- ◯ **głaskanie**
- ◯ **inne psy**
- ◯ **inne**

Czy Twój pies był już wcześniej w hotelu dla psów?

- ◯ **nie**
- ◯ **tak, jak się sprawował? .....**

Rzeczy psa pozostawione w Hotelu na czas pobytu .....

Dodatkowe zalecenia Właściciela .....

Bezwzględym warunkiem przyjęcia psa do naszego hotelu jest posiadanie przez niego obroży przeciwkleszczowej lub zabezpieczenie go przeciw kleszczom w innej formie (zawieszki ultradźwiękowe, krople)

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem hotelu dla psówTRW Miłosnai akceptuję przedstawione tam zapisy i reguły świadczenia usług. Niniejszym przekazuję opisane powyżej zwierzę i wymienione w ankiecie rzeczy (leki, akcesoria itp.) na warunkach określonych w Regulaminie i tym formularzu pod opiekę hotelu dla psów TRW Miłosna

Data i czytelny podpis hotelu TRW Miłosna

Data i czytelny podpis Właściciela