|  |
| --- |
| Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Spółka z o. o.**Schronisko dla Zwierząt w Szczecinku****78-400 Szczecinek****ul. Rybacka 7** |

**KWESTIONARIUSZ ADOPCYJNY PSA/KOTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | Data: |  |
|  |
| Adres: |  |
|  |
| Telefon : |  | Telefon 2: |  |

Zatrudnienie: Pełny etat [ ]  Niepełny etat [ ]  Niepracujący [ ]

Emeryt [ ]

(współmałżonek) Pracuje [ ]  Nie pracuje [ ]  Nie dotyczy [ ]

Warunki mieszkaniowe: [ ]  Dom z ogrodem [ ]  Mieszkanie w bloku [ ]  Inne (jakie)

Ogrodzenie: Tak [ ]  Nie [ ]  Wysokość ogrodzenia

Czy jeśli się Państwo w przyszłości będą przeprowadzać, to weźmiecie ze sobą psa/kota?

Tak [ ]  Nie [ ]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba dorosłych w domu |  | Liczba dzieci  |   | W jakim wieku?  |  |

.

Czy mieszkanie jest własnościowe czy wynajmowane? (jeżeli mieszkanie jest wynajmowane, czy

właściciel zgadza się na zwierzę w domu?

[ ]  własnościowe [ ]  wynajmowane [ ]  zgadza się na zwierzę w domu

[ ]  nie wiem, czy zgadza się na zwierzę w domu

Czy w Twojej rodzinie były wcześniej zwierzęta, co się z nimi stało?

[ ] tak [ ] nie

Jeżeli tak, to:

[ ] odeszły poprzez śmierć naturalną/wypadek / eutanazja

[ ] przekazane rodzinie/znajomym

[ ] przekazane do schroniska

Czy miałeś kiedyś adoptowane zwierze? Skąd było adoptowane?

[ ] tak [ ] nie

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |

Kto będzie praktycznie odpowiedzialny za opiekę nad adoptowanymi zwierzętami?

Czy ktoś w rodzinie cierpi na reakcje alergiczne w wyniku styczności ze zwierzęciem?

Tak [ ]  Nie [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ile zwierząt już Państwo posiadają? |  | Od jak dawna?  |  |

 Rodzaj : Sterylizowane

Psy [ ]  Koty [ ]  Inne [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]

Gdzie trzymane

 Dom [ ]  Podwórze [ ]

Jeżeli straciliście psa/kota, to w jakich okolicznościach?

Czy kiedykolwiek odprowadziłem(-am) jakiekolwiek zwierzę do schroniska?

Tak [ ]  Nie [ ]

W jakich okolicznościach?

 ……….……………………….

 Data i podpis