|  |
| --- |
| RASA :  |

KARTA MIOTU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OJCIEC** | **MATKA** |
| **IMIĘ I PRZYODMEK** |  |  |
| **NUMER RODOWODU** |  |  |
| **NUMER CZIP/TATUAŻ** |  |  |
| **NUMER PROFILU DNA** |  |  |
| **UMASZCZENIE** |  |  |
| **DATA URODZENIA** |  |  |
| **OSIĄGNIĘCIA WYSTAWOWE** |  |  |
| **BADANIA** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA HODOWLI** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO** **WŁAŚCICIELA** |  |
| **ADRES I NUMER TELEFONU****WŁAŚCICIELA** |  |
| **DATA UR. SZCZENIĄT** |  |
| **Wnioskuje o przegląd :****właściwe zaznaczyć**  | **KYNOLOGICZNY** umówię się na przegląd z sędzią kynologicznym ZK.PL | **WETERYNARYJNY** Zgłoszę się z miotem do lecznicy. |

***UWAGA! IMIONA SZCZENIĄT Z JEDNEGO MIOTU POWINNY ZACZYNAĆ SIĘ NA TĘ SAMĄ LITERĘ ALFABETU***

***UMASZCZENIE POWINNO BYĆ ZGODNE Z WYSTĘPUJACYM WE WZORCU RASY***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **IMIĘ** | **PŁEĆ** | **UMASZCZENIE** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

*Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

Uwagi: jako nie hodowlane proszę oznaczyć szczenię\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*podać imiona

Przydomek pisany : \*właściwe zaznaczyć O po nazwie psa O przed nazwą psa

 data podpis