ANKIETA ADOPCYJNA PSA FUNDACJI MEDOR

1. Imię i nazwisko ......................................................................................................................................
2. Adres zamieszkania ...............................................................................................................................
3. Data urodzenia ......................................................................................................................................
4. Nr telefonu: ………….…………………………. E-mail: ……….............................................................................
5. Zawód ...................................................................................................................................................
6. Wykształcenie .......................................................................................................................................
7. Rodzaj wykonywanej pracy ...................................................................................................................
8. Imię (imiona) wybranego psa ...............................................................................................................
9. Czy posiada Pan/Pani stałe źródło dochodów (tak/nie) .......................................................................
10. Jakiego rodzaju jest to świadczenie/ (renta, stała praca itp.) .............................................................
11. Rodzaj mieszkania (np. bloki, dom, kamienica) ..................................................................................
12. Czy mieszkanie jest własnościowe? Jeśli nie, to czy właściciel mieszkania wyraża zgodę na posiadanie psa? ........................................................................................................................................
13. Na którym piętrze Pan/Pani mieszka? …………………………………………….……………………………………………..
14. Rodzaj ogrodzenia (siatka, panel, płot betonowy, itp.) ......................................................................
15. Ile osób mieszka w lokalu? ..................................................................................................................
16. Czy fakt adopcji psa akceptują i godzą się na nowego domownika wszyscy członkowie rodziny?......
17. Ile m2 ma lokal?..................................................
18. Czy mieliście Państwo już wcześniej psa? Jeśli tak, to co się z nim stało? ..........................................

...................................................................................................................................................................

1. Czy posiada Pan/Pani już jakieś zwierzę? (jakie) .................................................................................
2. Czy Pana/Pani zwierzęta były/są wykastrowane? ..............................................................................
3. Gdzie były/ są leczone Pana/Pani zwierzęta? .....................................................................................
4. Gdzie będzie przebywał pies? (budynek, na zewnątrz) ...................................................................... Jeśli na zewnątrz, to czy będzie miał jakieś schronienie przed upałami/mrozami (jakie)? .......................
5. Jaka jest powierzchnia ogrodu/podwórka? ........................................................................................
6. Czy całe podwórko/ogród jest dobrze ogrodzone? ............................................................................
7. Ile godz. dziennie pies będzie przebywał sam? ...................................................................................
8. Jak często pies będzie wychodził na spacery? Jakiej długości będą poszczególne spacery? ..............

...................................................................................................................................................................

1. Czy posiada Pan/Pani dzieci? Ile ................................. Wiek ..............................................................
2. Czy planuje Pan/Pani dzieci? ..............................................................................................................
3. Czy ktoś w Pana/Pani najbliższym otoczeniu ma stwierdzona alergie na sierść psa? ........................
4. Jaką karmę będzie Pan/Pani dawać psu? Prosimy o podanie konkretnej marki karmy .....................
5. Jakim środkiem transportu pojedzie pies do domu? ..........................................................................
6. Czy zostały zakupione wszystkie niezbędne akcesoria dla psa? .........................................................
7. Ile razy zamierza Pan/Pani przyjechać do schroniska w celu zapoznania się z psem? ........................
8. Co Pan/Pani zrobi z psem w czasie wyjazdu? (wakacje, ferie) ............................................................ 35 Co Pan/Pani zrobi w przypadku, kiedy pies zacznie coś niszczyć/ będzie miał lęk separacyjny/ nie będzie trzymał czystości? ..........................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

1. Czy jest Pan/Pani otwarty(a) na pracę z behawiorystą lub trenerem, gdyby zaszła taka potrzeba?...
2. Posiadanie psa wiąże się z obowiązkiem regularnych szczepień ochronnych, odrobaczania, zabezpieczania zwierzęcia przeciwko kleszczom, pchłom itp. Czy jest Pan/Pani przygotowany(a) na takie wydatki? ...........................................................................................................................................
3. Czy jest Pan/Pani przygotowany(a) na X lat wspólnego życia ze zwierzęciem biorąc pod uwagę fakt, że w tym czasie Pana/Pani sytuacja rodzinna, zdrowotna i materialna może ulec zmianie?

...................................................................................................................................................................

1. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na wizytę przedadopcyjną oraz poadopcyjną? .......................................
2. Czy w przypadku Pana/Pani np. nagłej choroby będzie miał kto zająć się psem? ..............................

...................................................................................................................................................................

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

*……………………………………………………………………………….. Data i podpis*