

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?
.....
19. Czy posiada Pan/Pani już jakieś zwierzę? (jakie)
20. Czy Pana/Pani zwierzęta były/są wykastrowane?
21. Gdzie były/ są leczone Pana/Pani zwierzęta?
22. Gdzie będzie przebywał pies? (budynek, na zewnątrz)
Jeśli na zewnątrz, to czy będzie miał jakieś schronienie przed upałami/mrozami (jakie)?
23. Jaka jest powierzchnia ogrodu/podwórka?
24. Czy całe podwórko/ogród jest dobrze ogrodzone?

25. Ile godz. dziennie pies będzie przebywał sam?
26. Jak często pies będzie wychodził na spacer? Jakiej długości będą poszczególne spacer?
.....
27. Czy posiada Pan/Pani dzieci? Ile Wiek
28. Czy planuje Pan/Pani dzieci?
29. Czy ktoś w Pana/Pani najbliższym otoczeniu ma stwierdzona alergię na sierść psa?
30. Jaką karmę będzie Pan/Pani dawać psu? Prosimy o podanie konkretnej marki karmy
31. Jakim środkiem transportu pojedzie pies do domu?
32. Czy zostały zakupione wszystkie niezbędne akcesoria dla psa?
33. Ile razy zamierza Pan/Pani przyjechać do schroniska w celu zapoznania się z psem?
34. 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?
.....
36. Czy jest Pan/Pani otwarty(a) na pracę z behawiorystą lub trenerem, gdyby zaszła taka potrzeba?...
37. 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?
38. 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?
.....
39. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na wizytę przedadopcyjną oraz poadopcyjną?
40. Czy w przypadku Pana/Pani np. nagłej choroby będzie miał kto zająć się psem?
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

.....
Data i podpis