

# Information om hunden

Hundens namn

Tatuering / Chipnr

Ras

Mankhöjd

Född

Kön

Försäkringsbolag

Försäkringsnr

Allergier

Sjukdomar

Löpperioder

Kastrerad

Ja

Nej

Vaccinationer

Senaste vaccination

Hundens egen veterinär (namn, adress, telefonnr)

## Hur reagerar hunden i följande situationer

Möte av annan människa

Möte av annan hund

Möte av fordon

Möte av cyklist

Övrigt (möten)

Andra egenheter

Utfodring av hunden

Övriga upplysning

# Ägarens uppgifter

---

Ägarens namn

Adress

Telefon bostad

Telefon arbete

Telefon mobil

E-postadress

Annan kontaktperson (namn + telefonnr)

---

## Avtalet gäller

Heltid  Deltid - Vilka dagar

Vistelsetid

Startdatum

Plats

Strängnäs  Eskilstuna

Faktura

Papper  Mail

---

Detta avtal upprättas i två exemplar där båda parterna får varsitt exemplar.

Ort

Datum

---

Hundägarens underskrift

---

Ansvarig på dagiset underskrift

---

Namnförtydligande

---

Namnförtydligande