

- Gechipt? (ja/nee)
- Medische bijzonderheden: _____

Voeding en verzorging

- Soort voeding (merk, hoeveelheid, tijden): _____
- Dieetwensen: _____
- Allergieën: _____
- Lievelingssnacks of beloningen: _____
- Mag dier loslopen? (ja/nee)
- Kan dier met andere dieren? (ja/nee)

Dierenartsgegevens

- Naam dierenarts: _____
- Praktijknaam: _____
- Adres dierenarts: _____
- Telefoonnummer dierenarts: _____

Gedrag en voorkeuren

- Is het dier gewend aan vreemde mensen? (ja/nee)
- Bijzonderheden in gedrag (angsten, agressie, etc.): _____
- Wat vindt je dier leuk om te doen? _____
- Is er iets wat je dier absoluut niet fijn vindt? _____
- Hoe actief is je dier? (Hoog, middel of matig).
- Is jou dier beloning/voer gemotiveerd? (ja/nee)

Overige informatie

- Eventuele medicatie (naam, dosis, tijdstip): _____
- Opmerkingen of extra informatie: _____

Ondertekening:

Naam eigenaar: _____

Handtekening: _____

Datum: _____