

Lemmikin hoitosopimus

Omistaja: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Varahenkilön nimi ja puhelinnumero: _____

Lemmikin nimi: _____

Lemmikin rotu: _____

Sukupuoli: _____

Syntymäaika: _____

Vakuutusyhtiö: _____

Eläinlääkäri: _____

Sairaudet: _____

Allergiat: _____

Lemmikkini rokotukset ja loishäädöt ovat kunnossa. kyllä ei

Ulkoiluttaminen: _____

Ruokinta: _____

Oma ruoka Hoitolan ruoka
Saako antaa hoitolan herkkuja(esim. hammaspurutikku...) kyllä ei

Käyttäytyminen: _____

Lemmikin mukana tulevat tavarat: _____

Lisätiedot: _____

Haluan että hoitosopimus säilytetään hoitolassa kyllä ei

Omistaja maksaa eläinlääkärikulut jos lemmikki joudutaan viemään eläinlääkäriin.

Hoitojakso alkaa / 20
Hoitojakso päättyy / 20

Omistajan allekirjoitus: _____

Siuron koirahoitola: _____