...., dnia .....
(imię i nazwisko właściciela psa/suki)

.....
(adres)

.....
(e-mail)

..... Związek Kynologiczny w Polsce
(telefon)
Oddział w Gdyni

ZGŁOSZENIE PSA/SUKI DO PRZEGLĄDU HODOWLANEGO

Rasa ..... PIES / SUKA

Nazwa i przydomek hodowlany .....

Data urodzenia ..... Umaszczenie .....

PKR ..... Nr rej. ..... Tatuaż/Chip .....

Właściciel .....

KARTA PRZEGLĄDU HODOWLANEGO

Przegląd hodowlany dokonany w dniu 18.12.2022 w Gdyni

Sędzia Elżbieta Chwalibóg

Opis psa / suki .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja sędziego *(niepotrzebne skreślić)*

Pies/suka został/a zakwalifikowany/a do hodowli.

Pies/suka NIE został/a zakwalifikowany/a do hodowli.

Pieczątka i podpis sędziego .....

(pieczęć oddziału)

Podpis właściciela .....