

Szállás & Nappali gondozás - Beleegyezés

Az állatok szállásadásához vagy nappali gondozásához szükséges engedély, takarmányozási utasításokkal és vészhelyzeti elérhetőségekkel

Ügyfél adatai

Keresztnév *

Vezetéknév *

E-mail cím *

Telefonszám *

Születési dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Állat adatai

Az állat neve *

Fajta *

Súly (font) *

Életkor *

Ivartalanított/Kasztrált? *

☐ Igen

☐ Nem — Ivartalan

Szállás részletei

Szolgáltatás típusa *

☐ Nappali gondozás (ugyanaznap felszállítás/felvétel) ☐ Szállás (éjszakai tartózkodás)

Felszállítás dátuma *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Felvétel dátuma *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Takarmányozás & Gyógyszeradagolás

Takarmánymárka és típus *

Takarmányozási ütemezés

Takarmányallergia vagy korlátozások

Szüksége van-e az állat gyógyszeradagolásra a tartózkodás alatt? *

☐ Igen ☐ Nem

Gyógyszer-adagolási utasítások

Viselkedés & Szocializáció

Hogyan viselkedik az állat más kutyákkal?

☐ Kitűnően — szereti a többi kutyát ☐ Szelektíven — jó néhánynál
☐ Nem jó — szívesebben magában van ☐ Ismeretlen

Hogyan viselkedik az állat új emberekkel?

☐ Barátságos ☐ Félénk, de hamar megismerkedik ☐ Félénk
☐ Lehet agresszív

Menekülő típus-e az állat (kerítésből kiugrik, ajtókat nyit)?

☐ Igen ☐ Nem

Speciális utasítások vagy kényelmi tárgyak

Vészhelyzeti & Állatorvosi engedélyeztetés

Vészhelyzeti kapcsolattartó neve *

Vészhelyzeti kapcsolattartó telefonja *

Állatorvos neve/Klinika *

Állatorvosi telefonszám *

Ha az állat szükségessé válik orvosi ellátásra és nem tudunk elérni Önt: *

- ☐ Tegyek meg az orvosi szükségesség szerinti bármit ☐ Próbálják meg megkeresni, mielőtt bármit tennének
☐ Folytassanak egy pénzügyi korlát alatt

Maximális vészhelyzeti költség

Szállásadás - Felelősségmentesítés

Szállásadás & Nappali gondozás - Felelősségmentesítés:

1. Megerősítem, hogy az állat oltása minden szükséges védőoltás tekintetében naprakész (Veszettség, DHPP/FVRCP, Bordetella kutyák számára).
2. Tudomásul veszem, hogy az állat csoportos környezetben lesz, és könnyebb sebek, erős játék vagy stresszhez kapcsolódó tünetek előfordulhatnak.
3. Engedélyezem a szállodának, hogy az államat más kompatibilis állatokkal összepárosítsa, saját belátásuk szerint.
4. Engedélyezem a szállodának, hogy vészhelyzeti állatorvosi ellátást keressenek, ha az állat megbetegszik vagy megsérül.
5. Vállalom a finansziális felelősséget a biztosított vészhelyzeti állatorvosi ellátásért.
6. Tudomásul veszem, hogy a szálloda nem felelős olyan már meglévő betegségekért, amelyek a tartózkodás során rosszabbodnak.
7. Beleegyezem abba, hogy az adott időpontban felveszem az állat. A késői felvétel további díjakat vonhat maga után.

Megerősítem, hogy az állat oltása naprakész és elfogadom a szállásadási feltételeket.

Eloolvastam és elfogadom a szállásadási feltételeket: _____

Beleegyezés & Aláírás

Engedélyezem a szállodának, hogy az állat gondozásáról a fent leírtak szerint gondoskodjon. Pontos egészségügyi és viselkedési információkat adtam meg. Vállalom a pénzügyi felelősséget az összes szolgáltatásért és a vészhelyzeti ellátásért. Felmentem a szállodát a tartózkodás alatt előforduló könnyebb sérülésekért vagy betegségekért.

Megerősítem, hogy elolvastam és értem a fent leírtakat, és tájékozott beleegyezésemet adom.

Eloolvastam és értem a fent leírtakat: _____

Aláírás

Dátum

Nyomtatott név

Dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Ezt az űrlapot a Consentify ingyenesen biztosította

A Consentify az ehhez hasonló formákat digitális beleegyezésekké alakítja, amelyeket az ügyfelek QR-kód segítségével saját telefonjukon írnak alá — automatikus PDF-ekkel, kontraindikáció jelzésekkel és titkosított tárolással. Ingyenes csomag elérhető a <https://getconsentify.com> webhelyen.

Csak sablon. Használat előtt tekintse át saját szakképzett szakemberével vagy jogi tanácsadóval; a követelmények joghatóság és gyakorlat szerint változnak.