

반려동물 보육 및 주간 보호 동의서

급식 지침 및 긴급 연락처가 포함된 반려동물 보육 또는 주간 보호 서비스 이용 승인

고객 정보

이름 *

성 *

이메일 주소 *

전화번호 *

생년월일 *

YYYY / MM / DD

반려동물 정보

반려동물 이름 *

견종 *

체중 (파운드) *

나이 *

중성화 여부 *

☐ 예

☐ 아니오 — 중성화 안 함

보육 기간 상세

서비스 유형 *

☐ 주간 보호 (같은 날 하차/픽업) ☐ 숙박 보호 (1박 이상)

하차 날짜 *

YYYY / MM / DD

픽업 날짜 *

YYYY / MM / DD

급식 및 의약품

사료 브랜드 및 종류 *

급식 일정

음식 알레르기 또는 제약사항

보육 기간 동안 반려동물이 의약품이 필요한가요? *

☐ 예 ☐ 아니오

의약품 지침

행동 및 사회화

반려동물이 다른 개들과 어떨까요?

☐ 좋음 — 다른 개를 좋아함 ☐ 선택적 — 일부 개와 좋음 ☐ 좋지 않음 — 혼자 있기를 선호함
☐ 미지

반려동물이 낯선 사람과 어떨까요?

☐ 친근함 ☐ 수줍지만 금세 편해짐 ☐ 두려워함
☐ 공격적일 수 있음

반려동물이 탈출 능수인가요 (펜스 뛰어넘기, 문 열기)?

☐ 예 ☐ 아니오

특별 지침 또는 편안함 용품

긴급 상황 및 수의사 권한 위임

긴급 연락처 이름 *

긴급 연락처 전화번호 *

수의사 이름/동물병원 *

수의사 전화번호 *

반려동물이 긴급 의료 처치가 필요하고 연락할 수 없을 경우: *

☐ 의학적으로 필요한 모든 조치 취하기 ☐ 진행하기 전에 계속 연락 시도하기 ☐ 달리 한도까지 진행하기

최대 긴급 의료비

보육 면책 조항

보육 및 주간 보호 면책 조항:

1. 본인의 반려동물이 필수 예방접종(광견병, DHPP/FVRCP, 개 기관지염)에 최신 상태임을 인증합니다.
2. 본인의 반려동물이 단체 환경에 있을 것임을 이해하며, 경미한 상처, 거친 놀이, 또는 스트레스 관련 증상이 발생할 수 있음을 인식합니다.
3. 본인의 재량으로 시설에서 반려동물을 호환 가능한 다른 동물들과 그룹으로 배치하는 것을 승인합니다.
4. 반려동물이 아프거나 다쳤을 경우 긴급 수의료 서비스를 받게 하는 것을 승인합니다.
5. 제공된 긴급 수의료 서비스에 대한 재정적 책임을 수락합니다.
6. 보육 기간 동안 악화될 수 있는 기존 질환에 대해 시설이 책임지지 않음을 이해합니다.
7. 예정된 시간에 반려동물을 픽업하는 데 동의합니다. 지연 픽업은 추가 요금이 발생할 수 있습니다.

본인의 반려동물 예방접종이 최신 상태임을 확인하며 보육 면책 조항의 조건에 동의합니다.

본인은 보육 면책 조항을 읽고
동의합니다: _____

동의 및 서명

본인은 위에서 설명한 대로 본인의 반려동물을 보호하도록 시설을 권한부여합니다. 본인은 정확한 건강 및 행동 정보를 제공했습니다. 본인은 모든 서비스 및 긴급 의료에 대한 재정적 책임을 수락합니다. 본인은 보육 기간 동안 발생할 수 있는 경미한 부상이나 질병에 대해 시설을 배제합니다.

본인은 위의 정보를 읽고 이해했으며 정보에 입각한 동의를 제공합니다.

본인은 위의 정보를 읽고
이해했습니다: _____

서명

날짜

이름 인쇄

날짜 *

YYYY / MM / DD

이 양식은 Consentify에서 무료로 제공합니다

Consentify는 이와 같은 양식을 클라이언트가 QR 코드로 자신의 휴대폰에서 서명하는 디지털 동의서로 변환합니다 — 자동 PDF 생성, 금기사항 표시, 암호화된 저장소 포함. 무료 플랜을 <https://getconsentify.com>에서 이용할 수 있습니다.

템플릿일 뿐입니다. 사용 전에 자신의 면허를 소유한 전문가 또는 법률 고문과 함께 검토하시기 바랍니다. 요구사항은 관할권과 진료 관행에 따라 다릅니다.