



INCHECKNINGSFORMULÄR KATTPENSIONAT

Lite information som kan hjälpa till att skapa en så bra miljö och vistelse för katten. Först lite fakta och sedan lite mer om hur katten har det hemma, om det är något särskilt den gillar eller inte gillar, finns det något bekymmer med hälsa/allergi, Du/Ni känner katten bäst och vi vill göra allt för att det ska kännas tryggt och trivsamt för både ägare och katt. Ett formulär för varje katt vid inlämning av flera katter.

KATTENS NAMN: _____

RAS: _____ **FÖDELSEDATUM:** _____

KÖN: _____ **KASTRERAD (markera alternativ)?** JA NEJ

Erfarenhet av kattpensionat (markera alternativ)? JA NEJ

HEM OCH FAMILJ: _____

PERSONLIGHET/EGENHETER _____

FODER OCH PORTIONERING _____

SKÖTSEL/PÄLSVÅRD _____

HÄLSA/ALLERGI: _____