



QUESTIONARIO PRE - AFFIDO

Nome dell'animale che si vorrebbe adottare o sua breve descrizione

Nome e cognome dell'adottante

Intestatario del microchip del cane

Età dell'adottante (no minorenni)

Residenza (città, provincia, indirizzo)

Telefono fisso e cellulare

E mail

Cercate un:

cane_____

gatto_____

Sesso

Maschio_____

Femmina_____

Cane di taglia

piccola_____

media_____

grande_____

Pelo del cane

corto_____

lungo_____

Mantello (colore)

Età

Sareste disposti a spostarvi per adottarlo?

Sì_____

No_____

Se Sì, entro quale città?

Da dove nasce il desiderio di adottare un cane o un gatto

Come è composta la vostra famiglia (n° ed età dei componenti)

Come è composta la vostra famiglia (n° ed età dei componenti)

Avete bambini o anziani in casa?

Sì_____

No_____

Se Sì, di quale età?

Tutti i membri della famiglia sono d'accordo sull'adozione?

Sì _____

No _____

Vi sono mai state allergie in famiglia al pelo di animali?

Sì _____

No _____

Vi sono regole di condominio (o del proprietario della casa) che vietano di detenere animali?

Sì _____

No _____

Avete già altri animali?

Sì _____

No _____

Se avete un cane di che razza?

Avete avuto in passato animali?

Sì _____

No _____

Se avete risposto Sì quali?

Per quale causa ora non li avete più (Morte, furto etc.)

Dove starà l'animale durante la giornata? Giardino o casa

Se starà in giardino, questo è recintato?

Sì _____

No _____

Se Sì quanto è alta la recinzione?

E' provvista di cordolo di cemento?

Sì _____

No _____

Se vivrà in giardino quanto sarà lunga la catena a cui verrà legato ?

Dove dormirà l'animale?

Giardino _____

Casa _____

Se dormirà in giardino, dove?

Avrete tempo da dedicare all'animale?

Sì _____

No _____

Quante ore resterà solo durante la giornata?

Quante volte pensate di poter portare fuori il cane?

Ci sono parchi in zona ove eventualmente farlo uscire?

Se andrete in vacanza l'animale verrà con voi?

Se pensate di non portarlo con voi a chi lo affiderete?

Avete già un vostro veterinario di fiducia?

Se Sì come si chiama? (nome ed indirizzo)

I cani debbono essere educati ad andare al guinzaglio e a sporcare fuori le abitazioni, avrete la pazienza di pulire pipì e popò all'inizio. Siete disposti ad insegnargli alcune regole di base?

Sì _____

No _____

I cani debbono mangiare cibo specifico, gli scarti di cucina non vanno bene. Siete disposti ad acquistarlo?

Sì _____

No _____

I cani debbono effettuare trattamenti sanitari obbligatori e periodici, quali vaccini etc. Siete disposti a sostenere questi costi?

Sì _____

No _____

Siete consapevoli che i cani possono ammalarsi?

Sì _____

No _____

Siete disposti a spendere i soldi necessari alle cure?

Sì _____

No _____

Siete consapevoli che i cani non sono giocattoli per bambini, se gli si fa male essi mordono, bisogna sempre supervisionare i giochi tra bimbi e cani

Sì _____

No _____

Lo sapete che i cuccioli di cane fino a circa 7 mesi fanno i bisognini in casa e tendono a mordicchiare tutto?

Sì _____

No _____

Siete consapevoli che qualora non voleste più il cane dovrete subito chiamarci e ricedercelo.

Sì _____

No _____

Quante cucciolate intendete fare?

Siete favorevoli alla sterilizzazione?

Sì _____

No _____

Siete consapevoli che per le femmine è obbligatoria la sterilizzazione. Dovrete mandarci il certificato di avvenuta sterilizzazione. Se questo non avverrà avremo il diritto di riprendere l'animale.

Tumori ed infezioni sono molto diffuse e causa di morte. Sapete che sterilizzando una femmina entro il secondo calore le si evitano totalmente i tumori all'utero e alle mammelle, le infezioni all'utero ed anche le gravidanze isteriche?

Sì _____

No _____

Sapete che sterilizzando un maschio gli si evitano i tumori ai testicoli ed alla prostata, e le malattie a trasmissione sessuale?

Sì_____

No_____

Se non lo sapevate ora conoscendo l'utilità della sterilizzazione la effettuerete?

Sì_____

No_____

Al momento dell'adozione sarà fatto firmare il modulo di affido dove vi impegnerete a tenere l'animale adeguatamente e dove vi impegnerete ad accettare gli eventuali controlli successivi all'adozione.

E' un problema per voi?

Sì_____

No_____

LUOGO e DATA

Terni,

FIRMA dell'adottante