|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO HODOWCY** | | |  | | |
| **ADRES HODOWCY** | | |  | | |
| **ADRES E-MAIL HODOWCY** | | |  | | |
| **RASA** | | |  | | |
| **PRZYDOMEK HODOWLANY** | | |  | | |
| **NUMER REJESTRACYJNY PRZYDOMKA** | | |  | | |
| **Przydomek przed czy po nazwie?** | | |  | | |
| **OJCIEC** | | **NAZWA** |  | | |
| **NR PKR** |  | | |
| **UMASZCZENIE** |  | | |
| **NR CHIP/TATUAŻ** |  | | |
| **BADANIA \*** |  | | |
| **TYTUŁY \*** |  | | |
| **MATKA** | | **NAZWA** |  | | |
| **NR PKR** |  | | |
| **UMASZCZENIE** |  | | |
| **NR CHIP/TATUAŻ** |  | | |
| **BADANIA \*** |  | | |
| **TYTUŁY \*** |  | | |
| **DATA URODZENIA SZCZENIĄT** | | |  | | |
| **LP.** | **PŁEĆ** | **IMIĘ SZCZENIĘCIA** | | **UMASZCZENIE** | **NR CHIP (opcjonalnie też tatuaż)** |
| 1 |  |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |
| 7 |  |  | |  |  |
| 8 |  |  | |  |  |
| 9 |  |  | |  |  |
| 10 |  |  | |  |  |
| 11 |  |  | |  |  |
| 12 |  |  | |  |  |
| 13 |  |  | |  |  |
| 14 |  |  | |  |  |
| 15 |  |  | |  |  |

Badania oraz tytuły zostaną wpisane w metryki tylko wtedy, gdy zostaną podane do wglądu odpowiednie certyfikaty - \*

Prosimy o zachowanie w dokumentach następującej kolejności: wpierw samce, potem samice.

**Wypełnione elektronicznie powyższe dane do metryk proszę przesłać na: zkwp-legnica@wp.pl.**