|  |  |
| --- | --- |
| **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.**