KARTA PSA

Rasa ..... Data ur. .....

Nazwa, przydomek .....

Maść ..... Nr tatuażu ..... Płeć: .....

Klasa terapeutyczna: T- A – I – II * Data ważności .....

** właściwe otoczyć kółkiem: T-w trakcie szkolenia, A-adept, I-klasa I, II-klasa II*

DATA	SZCZEPIENIE	DATA	ODROBACZENIE	DATA	ODROBACZENIE

Dokument opracowany przez: www.kynoterapia.eu