

Ogólnopolskie Stowarzyszenie Hodowców Kotów Rasowych



Protokół przeglądu miotu

Przeгляд miotu

Pieczeć kliniki weterynaryjnej

Nazwa/numer hodowli _____

Właściciel hodowli _____

Rasa _____

Ojciec _____ Nr rejestracyjny _____

Matka _____ Nr rejestracyjny _____

Data Krycia

Data Urodzenia Kota

Płeć

Nazwa(imię)

Umaszczenie

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Opis/Uwagi _____

