

## ANKIETA PRZEDADOPCYJNA - PIES

1. Czy pies, którego chce Pani/Pan adoptować jest dla Pani/Pana czy też dla kogoś innego?.....
2. Czy jest jakaś konkretna przyczyna, że akurat teraz chce Pani/Pan adoptować psa?  
.....  
.....
3. Z kim adoptowany pies będzie przebywał? Proszę podać liczbę.
  - a) osoby dorosłe lub powyżej 15 roku życia: .....
  - b) dzieci (w jakim wieku?): .....
  - c) inne zwierzęta (jakie? Płeć, wiek): .....
4. Gdzie pies będzie przebywał?
  - a) w bloku, kamienicy
  - b) w domku jednorodzinny z ogrodem lub podwórkiem
  - c) w innym miejscu, jakim?: .....

### Pytanie dla osób których pies będzie mieszkał w domku jednorodzinny

5. Czy posesja jest ogrodzona? .....
6. Gdzie będzie przebywał większość czasu pies:
  - a) w domu
  - b) na posesji w kojcu
  - c) na posesji w budzie
  - d) na posesji na łańcuchu
  - e) innym miejscu? Jakim?: .....
7. Jak długo będzie pies zostawał sam w domu i gdzie będzie wtedy przebywał?  
.....  
.....
8. Czy zamierza Pani/Pan wyprowadzać psa na spacer poza posesję?
  - a) tak (proszę podać ile razy dziennie): .....
  - b) posesja jest duża i pies będzie biegał i załatwiał się na terenie posesji i czasami pójdzie na spacer
  - c) posesja jest duża i pies będzie załatwiał się tylko na posesji

### Pytania dla osób mieszkających w mieszkaniu/kamienicy

9. Gdzie pies będzie przebywał, gdy nikogo nie będzie w domu? .....
- .....
- .....

### Część wspólna

10. Czy w domu przebywa ktoś na stałe i pies nie będzie zostawał sam?: .....
11. Jak długo maksymalnie będzie pies zostawał sam w domu? .....

12. Czy miał już Pani/Pan psa w swoim domu?
- w moim rodzinnym domu był pies ale ja wtedy byłem dzieckiem
  - w dorosłym życiu posiadałem psa (jakiego?) : .....
  - aktualnie posiadam psa (jakiego?)
13. Czy miał już Pani/Pan psa ze schroniska ? .....
14. Czy wszyscy domownicy akceptują fakt adopcji psa ze schroniska? .....
15. Czy ktoś z domowników ma alergię na sierść psa? .....
16. Posiadanie psa wiąże się z ponoszeniem kosztów na szczepienie (1 raz w roku), odrobaczenie (min co 3 mc), profilaktyki przeciwko pchłom i kleszczom, a w przypadku choroby koszty wizyty u weterynarza. Czy jest Pani/Pan gotowy ponieść takie koszty? .....
17. Czasami zdarza się, że pies może być po traumatycznych przejściach lub nie być nauczony wielu rzeczy. Może objawiać się to niszczeniem rzeczy w domu ( np. gdy pies zostanie sam), załatwianiem się w domu, czy też strachem przed hałasem. Czy jest Pani/Pan gotowy dać psu tyle czasu, ile potrzeba i w razie konieczności zwrócić się o pomoc do specjalisty ? (behawiorysta, trener psów).....
18. Jak Pani/Panu się wydaje po jakim czasie od adopcji będzie można puścić psa bez smyczy, aby sobie pobiegał?  
.....
19. Czy zamierza Pani/Pan karmić psa?.....
20. Czy jest Pani/Pan gotowy po adopcji na wzięcie 2-3 dni urlopu, aby pies nie zostawał długo sam w domu? .....
21. Jak Pani/Pan lubi spędzać wolny czas ? .....
- .....
- .....
22. Czy zgodzi się Pani/Pan na wizytę przed adopcją i/lub po adopcji przedstawiciela schroniska?  
.....

**Dane osoby zainteresowanej adopcją:**

Imię i nazwisko: .....

Adres, gdzie będzie przebywał pies: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

## ANKIETA PRZEDADOPCYJNA – KOT

1. Czy ma Pani/Pan lub miała/miał w przeszłości kota?
  - Nie -> *proszę przejść do pytania nr 4*
  - Tak, mam teraz -> *proszę przejść do pytania nr 4*
  - Tak, miałam/miałem, ale już nie mam
  
2. Co się stało z kotem, którego Pani miała/Pani miał?
  - Nie żyje
  - Uciekł
  - Oddałam/oddałem znajomym lub rodzinie
  - Oddałam/oddałem do schroniska
  - Porzuciłam/porzuciłem
  - Inne –  
*jakie?* .....
  
3. Gdzie Pani/Pan mieszka?
  - W domu jednorodzinny (wolno stojący, szeregowiec)
  - W mieszkaniu \_ piętro: .....
  - Inne –  
*jakie?* .....
  
4. Czy jest Pani/Pan właścicielką/właścicielem domu lub mieszkania, w którym Pani/Pan mieszka?
  - Tak -> *proszę przejść do pytania nr 7*
  - Nie
  
5. Czy właścicielka/właściciel domu lub mieszkania wyraża zgodę na zwierzę?
  - Tak
  - Nie
  
6. Czy zabezpieczy Pani/Pan okna i balkon siatką, aby kot nie wypadł?
  - Tak, mam już zabezpieczone
  - Tak
  - Raczej tak
  - Raczej nie
  - Nie
  - Trudno powiedzieć
  
7. Czy w domu są inne zwierzęta?
  - Nie
  - Tak – *jakie?* .....
  
8. Jaką karmę zamierza Pani/Pan dawać adoptowanemu kotu?  
.....  
.....  
.....

9. Czy mieszkają z Panią/Panem dzieci?

- Tak
- Nie
- Nie, ale planuję je mieć

10. Czy któryś z domowników jest alergikiem?

- Tak – jest uczulony/a  
na: .....
- Nie
- Trudno powiedzieć

11. Przez ile godzin dziennie nie ma żadnego z domowników w domu?

- Do 2 godzin
- Od 2 do 4 godzin
- Od 4 do 6 godzin
- Od 6 do 8 godzin
- Od 8 do 10 godzin
- Powyżej 10 godzin

12. Co Pani/Pan zrobi, jeśli kot będzie sprawiał problemy (np. załatwiał się poza kuwetą, drapał)? *Proszę zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi.*

- Poszukam pomocy u weterynarza
- Poszukam pomocy na forach internetowych, u znajomych
- Poradzę się behawiorysty
- Oddam go do schroniska
- Kupię mu więcej zabawek
- Będę go karać za takie zachowania
- Znajdę mu nowy dom
- Inne –  
*jakie?* .....
- .....
- .....

13. Gdyby musiała Pani/musił Pan przeprowadzić się w miejsce, gdzie nie można mieć kota – co Pani/Pan zrobi?

.....  
.....

14. *Pytanie dla osób mieszkających samotnie:* Co zrobi Pani/Pan z kotem w przypadku dłuższej choroby, wyjazdu lub przeprowadzki?

.....  
.....

**Dane osoby zainteresowanej adopcją:**

Imię i nazwisko: .....

Adres, gdzie będzie przebywał kot: .....

Telefon kontaktowy : .....

Adres e-mail : .....