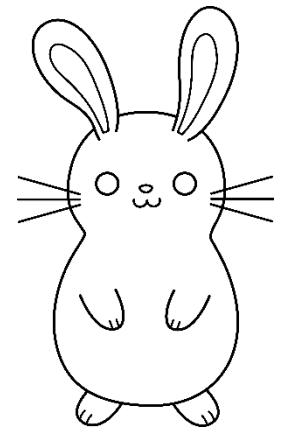


PASSEKANIN PÅ GUNNESBO 4H



Kaninens/kaninernas namn:

Ägare:

Telefonnummer:

Annat nummer om ägaren inte går att nå:

Kaninen placeras i bur nr:

Kaninen får visas upp i offentlig förevisning: JA NEJ

Kaninen lämnas: _____

Kaninen hämtas: _____

Egen vattenflaska: JA NEJ

Egen vattenskål: JA NEJ

Egen matskål: JA NEJ

Eget hö: JA NEJ

Egen pellets: JA NEJ

Hur mycket pellets per dag:

Blir kaninen skadad eller sjuk kommer vi i **första hand** kontakta er (kaninägaren), eller det andra tillgängliga numret.

Vi beslutar om ni hämtar kaninen/kaninerna **direkt** för veterinärvård eller om vi i personalen gör det. **Kan vi inte nå er** så kommer vi i personalen i samråd med kaninkunnig veterinär fatta ett beslut om **vård eller avlivning**.

Vi är måna om att inga djur far illa under vårt ansvar.

Maxbelopp som ni vill lägga ut på veterinärvård: _____

Får vi inte tag i er, och om summan inte räcker för kaninens vård så kommer vi i samråd med veterinär fatta ett beslut, även om det innebär avlivning.

Underskrift av ägaren: _____

Övrig information från ägaren: