Slovenský zväz chovateľov

Komisia Káličí hop

**ŽIADOSŤ O PRESTUP KRÁLIKA DO TRIEDY VETERÁNOV**

Meno králika:

Pohlavie:

Dátum narodenia:

Plemeno:

Registračné značky: Ľ.u.: P.u. /Mikročip:

Majiteľ:

E-mail:

Dôvod prestupu:

[ ] Králik dosiahol vek 5 rokov a skáče minimálne v strednej triede v rovinnej dráhe aj v parkúre

[ ] Zdravotné dôvody:

* Potvrdenie veterinárom:
	+ diagnóza:...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
	+ pečiatka a podpis veterinára:

[ ] Iné (posúdi zbor rozhodcov): ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Vypísanú žiadosť zašlite na adresu juliachvojkova@gmail.com

V........................ dňa:......................................... ..................................................... Podpis

**Vyplní rozhodca:**

Schválené rozhodcom (meno):

Dátum: Pečiatka a podpis