
data, miejscowość



Zaświadczenie

Pies _____ (imię, wiek)

należący do _____

nie wykazuje oznak choroby, jest wolny od pasożytów zewnętrznych,
odrobaczony i posiada odpowiednie dla wieku szczepienia. Nie ma także
przeciwwskazań do jego udziału w szkoleniu grupowym.

pieczętka i podpis lekarza weterynarii