
data, miejscowość



Zaświadczenie

Pies _____ (imię, wiek)

należący do _____

nie wykazuje oznak choroby, jest wolny od pasożytów zewnętrznych,
odrobaczony oraz posiada obowiązkowe i odpowiednie dla wieku szczepienia.

Nie ma także przeciwwskazań do jego udziału w szkoleniu grupowym.

pieczętka i podpis lekarza weterynarii