



Hakemus kuulo- tai tukikoirakoulutukseen

Suomen kuulo- ja tukikoirat ry täyttää		
Saapunut pvm	Kuitattu pvm	Nro
Muuta		

1 Perustiedot

Kuulo- tai tukikoiraa tarvitsevan henkilön nimi	Syntymäaika
Mikäli koiran tuleva käyttäjä on alaikäinen, koulutuksesta vastaavan aikuisen nimi, puhelinnumero ja sähköpostiosoite	
Taloudessa asuvien määrä yhteensä	
Aikuisia _____ kpl Lapsia _____ kpl	
Postiosoite	Postinumero ja kaupunki
Sähköposti	Puhelinnumero

2 Koiran tiedot

Koiran kutsumanimi	Syntymäaika
Koiran tunnistusmerkintänumero	
Koiran rotu	<input type="checkbox"/> Uros <input type="checkbox"/> Narttu
Koiran koulutustavoite HUOM! Voit valita näistä vain yhden! <input type="checkbox"/> Kuulokoiria <input type="checkbox"/> Diabeetikon tukikoira <input type="checkbox"/> Epileptikon tukikoira <input type="checkbox"/> Muu fyysisen tuen koira, mikä? _____ <input type="checkbox"/> Sosiaalisen tuen koira	

3 Kuulo- tai tukikoiran tarve

Miten arvioitte sen sairauden vaikuttavan elämäänne, jonka vuoksi olette nyt hankkimassa kuulo- tai tukikoiraa?

Paljonko sairaus ja sen hoito vievät voimia ja aikaa arjessa?

Mikä merkitys kuulo- tai tukikoiralla olisi käyttäjälleen ja tämän läheisille?

4 Koiran luonne ja terveys

Kuvaile koirasi luonnetta?

Mikä koiranne terveystilanne on nyt?

Onko koiralla ollut aikaisemmin sairauksia tai onko se joutunut tapaturmiin (mahdollisimman yksityiskohtainen selvitys. Mikäli sairauksista on olemassa lääkärintodistuksia, liitä niistä kopio hakemuksen mukaan)

5 Koiran hoito ja elinympäristö

Kuka perheessänne ottaa päävastuun koiran hoidosta?

Onko perheessänne muita koiria? Jos on muita koiria, mitkä ovat niiden iät ja rodut?

6 Koiran koulutus

Mitä konkreettisia tehtäviä varten haluaisitte kouluttaa koiran?
Onko koiraa koulutettu aikaisemmin muihin työtehtäviin? Mihin?
Onko koiralla jokin oma harrastus? Mikä?
Kuka kantaa päävastuun koiran koulutuksen etenemisestä?
Onko teillä aikaisempaa koirankoulutuskokemusta? Millaista?
Onko jotain muuta koiran kouluttamiseen vaikuttavaa, jonka haluaisitte mainita (esim. lähiaikoina tapahtuva muutto tai työtilanteen muuttuminen tms.)?

Allekirjoitus

Hyväksyn Suomen kuulo- ja tukikoirat ry:n tietosuojaselosteen (pakollinen)

Paikka ja aika

Allekirjoitus (asiakkaaksi hakevan täysi-ikäisen henkilön **TAI** alle 18-vuotiaan asiakkaaksi hakevan henkilön huoltajan allekirjoitus)

Nimenselvennös

Hakemus palautetaan postitse osoitteeseen:
Suomen kuulo- ja tukikoirat ry, Ilkantie 4, 00400 Helsinki

Saapuneet hakemukset kuitataan.

Asiakkuuspäätökset tehdään kerran vuodessa, loka-joulukuun aikana. Päätöksestä ilmoitetaan kirjallisesti.

Suomen kuulo- ja tukikoirat ry säilyttää hyväksytyjä hakemuksia 10 täyttä kalenterivuotta. Hylätyt ja yli 10 vuotta vanhat hakemukset hävitetään tietoturvallisesti.



SUOMEN
**KUULO- JA
TUKIKOIRAT**

Tulosta tämä lomake ja liitä se eläinlääkärin täyttämänä asiakashakemukseesi ennen hakemuksen palauttamista Suomen kuulo- ja tukikoirat ry:lle. Ilman eläinlääkärin-todistusta saapuneita hakemuksia ei käsitellä.

ELÄINLÄÄKÄRIN TODISTUS

Koiran kutsumanimi	Syntymäaika
Koiran tunnistusmerkintänumero	
Koiran rotu	<input type="checkbox"/> Uros <input type="checkbox"/> Narttu

Koiran terveydentila (eläinlääkäri täyttää)

Yleiskunto <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Ravitsemustila <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Sydämen auskultaatio <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Hengitystiet <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Limakalvot <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Purenta, hampaat ja suu <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Silmät <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Korvat <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom.	Pinnalliset imusolmukkeet <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Raajat ja häntä <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Napa <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Vatsaontelon palpaatio <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Ulkoiset virtsa- ja sukuelimet <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Iho ja karvapeite <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Liikkuminen <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom. Käyttäytyminen ja käsiteltävyys <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Huom.
Huomautukset:	
Muut havainnot ja mahdolliset krooniset sairaudet:	

Tarkastus kuvaa koiran tilaa tarkastushetkellä.

Paikka ja aika	Allekirjoitus	Leima/Nimi ja ELL -numero
----------------	---------------	---------------------------