



HAKEMUS KUULO- TAI TUKIKOIRAKOULUTUKSEEN

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"/> Kuulokoira <input type="checkbox"/> Diabetestä sairastavan tukikoira <input type="checkbox"/> Epilepsiaa sairastavan tukikoira <input type="checkbox"/> Sosiaalisen tuen koira	

3 Kuulo- tai tukikoiran tarve

Miten vamma tai sairaus vaikuttaa hakijan ja hänen läheistensä elämään?
Mikä merkitys kuulo- tai tukikoiralla olisi käyttäjälleen ja tämän läheisille?
Millä tehtävillä koiran olisi tarkoitus tukea käyttäjäänsä?

4 Koiran luonne ja terveys

Kuvaile koirasi luonnetta ja terveyttä?
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 koulutus

Kuka perheessänne ottaa päävastuun koiran hoidosta?
Onko koiraa koulutettu aikaisemmin muihin avustaviin tehtäviin tai työtehtäviin? Ja jos, niin mihin?
Onko koiralla jokin oma harrastus? Jos kyllä, niin mikä?
Onko perheessänne muita koiria? Jos on muita koiria, mitkä ovat niiden iät ja rodut?

6 Koiran koulutus

Kuka kantaa päävastuun koiran koulutuksen etenemisestä?
Onko koiran koulutuksesta vastaavan henkilön nykyinen elämäntilanne sellainen, että hän voi sitoutua koiran koulutukseen?
Onko teillä aikaisempaa koirankoulutuskokemusta? Jos kyllä, niin 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)
- Hyväksyn Suomen kuulo- ja tukikoirat ry:n peruutusehdot (pakollinen)

Paikka ja aika

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

Nimenselvennös

Hakemus palautetaan skannattuna pdf-tiedostona sähköpostitse osoitteella hakemukset@koiratukena.fi.

Huom! Hakemus ja eläinlääkärintodistus tulee skannata yhteen tiedostoon. Hakemusta ei voi palauttaa kuvatiedostoina. Hakemukseen ei tule liittää lausuntoja tai muita liitteitä, jotka sisältävät hakijan tai tämän läheisen terveystietoja.

Asiakkuuspäätökset tehdään joulukuun aikana ja niistä ilmoitetaan kirjallisesti.

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



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.	Pinnalliset imusolmukkeet	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.
Ravitsemustila	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.	Raajat ja häntä	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.
Sydämen auskultaatio	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.	Napa	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.
Hengitystiet	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.	Vatsaontelon palpaatio	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.
Limakalvot	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.	Ulkoiset virtsa- ja sukuelimet	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.
Purenta, hampaat ja suu	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.	Iho ja karvapeite	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.
Silmät	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.	Liikkuminen	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Huom.
Korvat	<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
----------------	---------------	---------------------------