***ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ CHOVNOSTI***

***a***

***VETERINÁNÍ POTVRZENÍ O STAVU FENY***

**Žádám o prodloužení chovnosti feny do věku devíti let na jeden vrh.**

|  |  |
| --- | --- |
| Plemeno : |  |
| Jméno feny a chov.stanice : |  |
| Datum narození : |  | Číslo zápisu: |  |
| Číslo čipu : |  |
| Počet vrhů / počet štěňat : |  |
| Chovatelská stanice : |  |
| Majitel (jméno a adresa) : |  |
| Telefon, e-mail : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Datum a místo : |   |

Podpis majitele

***Výsledek vyšetření veterináře***

Fena **JE / NENÍ** zdravotně způsobilá k porodu a odchovu jednoho vrhu štěňat a její celkový zdravotní stav **UMOŽŇUJE / NEUMOŽŇUJE** prodloužení chovnosti feny na jeden vrh.

|  |  |
| --- | --- |
| Poznámka: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Datum: |  | Vyšetření provedl: |  |

 Razítko a podpis veterináře

Prodloužení chovnosti výše uvedené feny je předsednictvem KCHK **POVOLENO / NEPOVOLENO**

|  |  |
| --- | --- |
|  Datum: |  |

 Razítko a podpis

**Majitel feny zasílá vyplněnou a potvrzenou Žádost o prodloužení chovnosti přibližně měsíc před očekávaným háráním feny na e-mail** **prezidium.kchk@seznam.cz**.

Viz: Zápisní řád pro malé, střední a velké knírače :

*U fen starších 8 let lze povolit jedno výjimečné zabřeznutí, pokud chovatel předloží potvrzení veterinárního lékaře o vyšetření zvířete přibližně jeden měsíc před předpokládanou říjí s potvrzením, že zdravotní stav umožňuje březost bez nadměrných rizik. Žádost o prodloužení chovnosti je třeba zaslat na předsednictvo KCHK .*

**Při povolení prodloužení chovnosti feny přikládá chovatel tento formulář k žádosti o krycí list u MK a SK, dále u všech rázů kníračů k „Přihlášce k zápisu štěňat“.**