

CUESTIONARIO DE PREADOPCIÓN



PRE-ADOPTION QUESTIONNAIRE

Necesitamos saber algunas cosas sobre usted y su hogar
antes de poder introducir un gato adecuado
Por favor, escriba en MAYÚSCULAS

We need to know a few things about you and your home
before we can introduce a suitable cat
Please write in CAPITALS

Nombre Name:	Telefono Telephone:
Dirección de la casa Home address:	Correo electrónico Email:
	Numero de identificación ID Number:
Espacio interior Inside space: <input type="radio"/> Casa individual/finca Villa/farmhouse <input type="radio"/> Casa adosada comunitaria Community townhouse <input type="radio"/> Apartamento Apartment En qué nivel Which floor Metros cuadrados Square metres: <input type="radio"/> Otros, por favor describa Other, please describe:	Espacio exterior Outside space: <input type="radio"/> Jardín privado y seguro Private secure garden <input type="radio"/> Jardín compartido Shared garden <input type="radio"/> Terraza o balcon privada Private terrace or balcony <input type="radio"/> No hay espacio exterior No outside space <input type="radio"/> Otros, por favor describa Other, please describe:
Tipo de residente Type of resident: <input type="radio"/> Propietario Owner <input type="radio"/> Vivir con mi familia que está de acuerdo tener una mascota Living with my family who agree to having a pet <input type="radio"/> Inquilino <u>con permiso del propietario</u> para tener mascotas Tenant <u>with permission from landlord</u> to keep pets	
Niños Children: <input type="radio"/> menores de 3 años under 3 years old <input type="radio"/> de 3 a 6 años aged from 3 to 6 years old <input type="radio"/> de 7 a 12 años aged from 7 to 12 years old <input type="radio"/> Adolescentes Teenagers <input type="radio"/> Adults Adultos <input type="radio"/> Sin niños No children	
Mascotas existentes Existing pets: <input type="radio"/> Cuantos gatos How many cats Qué edad tiene How old Con microchip Microchipped <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Con vacunados Vaccinated <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Esterilizados Sterilised <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="radio"/> Cuantos perros How many dogs Qué edad tiene How old Con microchip Microchipped <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Con vacunados Vaccinated <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Esterilizados Sterilised <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Solo en casa Home alone: ¿Cuántas horas de media estará su mascota sola en casa cada día, y por qué? How many hours on average will your pet be alone in the home each day, and why?	

AFIRMACIÓN

*No soy alérgico a las mascotas y las personas con
las que vivo no son alérgicas a las mascotas.*

*Si adopto una mascota de SCAN, la esterilizaré y brindaré el
cuidado en el hogar amoroso y la atención veterinaria
necesaria por el resto de su vida.*

AFFIRMATION

*I am not allergic to pets and
those I live with are not allergic to pets.*

*If I adopt a pet from SCAN, I will sterilise it and
I will provide loving home care and necessary
veterinary care for the rest of its life.*

Firma | Signature

Fecha | Date