



ZVEZA FELINOLOŠKIH DRUŠTEV SLOVENIJE

VZREJNA KOMISIJA: Božena JELENKO • Krekova 14, SI-2000 Maribor • Tel/Fax: 02/25 17 973 • 041/782 578 • BJelenko@nkbm.si
RODOVNA KNJIGA: Simona POSLEK • Kogojeva 10, SI - 1000 Ljubljana • GSM 031/376 444 • simona.poslek@amis.net

REGISTRACIJA LEGLA št.

PODATKI O OČETU (izpolni lastnik samca)

Ime mačka (naziv in ime): _____ Šifra: _____

Št. rodovnika: _____ Mikročip: _____

Skoten: _____ Barvna koda (EMS Code): _____

Vzrejno oceno prejel na razstavi organizirani pod okriljem FIFe (datum, kraj, država): _____

Zdravstveni pregled opravil (datum, kraj): _____

Lastnik samca v času paritve (ime in priimek): _____

Naslov: _____ Poštna števil./ Kraj: _____

Telefon: _____ GSM: _____ E-Mail: _____

Član društva: _____ Podpis lastnika: _____

DATUM PARJENJA:

PODATKI O MATERI (izpolni lastnik samice)

Ime mačke (naziv in ime): _____ Šifra: _____

Št. rodovnika: _____ Mikročip: _____

Skoten: _____ Barvna koda (EMS Code): _____

Zdravstveni pregled opravila (datum, kraj): _____

Lastnik samice v času paritve (ime in priimek): _____

Naslov: _____ Poštna števil./ Kraj: _____

Telefon: _____ GSM: _____ E-Mail: _____

Član društva: _____ Podpis lastnika: _____

DATUM POLEGLA:**IME VZREJALIŠČA:****REGISTRIRANO LETA:**

ŠIFRA (vpiše VRK ZFDS)	SPOL		IME MLADIČA (ime in ime vzrejališča)	BARVNA KODA (EMS Code)	ŠTEVILKA RODOVNIKA (vpiše VRK ZFDS)	DOVOLJENJE ZA VZREJO		DOVOLJENJE ZA RAZSTAVLJANJE	
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

Opombe vzrejnega referenta:

V skladu z veljavnim Pravilnikom za vzrejo mačk ZFDS, čl. 13, formularju REGISTRACIJA LEGLA priložite:

- fotokopijo potrdila o plačilu takse za izdajo rodovnikov
- ob prvi paritvi (samca in samice) fotokopije veljavnega Potrdila o zdravstvenem pregledu mačka in za PER/EXO, MCO, ABY fotokopije opravljenih obveznih testov.
- pri paritvah v skladu s Pravilnikom za vzrejo mačk ZFDS, čl. 2, odstavek 2 in 3, fotokopijo originalnega rodovnika starša.

Lastnik samice (vzreditelj) in lastnik samca s svojima podpisoma potrjujeta seznanjenost s trenutno veljavnim Pravilnikom za vzrejo mačk ZFDS.

Vplačilo pristojbine: Nova KBM Maribor TRR SI56 0417 3000 0645 244, s pripisom "plačilo rodovnikov".

Pravilnost podatkov navedenih na tej strani formularja, s svojim podpisom potrjuje vzrejni referent ali vzreditelj (ime in priimek):

Kraj in datum:

Vzrejni referent/vzreditelj:

Vloga prejeta:

Rodovniki izdani:

Žig:

ZVEZA FELINOLOŠKIH DRUŠTEV SLOVENIJE

Sedež: Roška 9, SI - 3000 Celje • Tel. +386 3/492 26 26 • Fax: ++386 3/492 26 27 • zfds@siol.net • TRR SI56 0417 3000 0645 244

ZFDS/RK-3/2008