



# Anmälan till delprov 1

Aktivitetsnr

**HUNDEN:**

|                           |                 |                      |
|---------------------------|-----------------|----------------------|
| SKK reg-nr                | ID-nr / Chip-nr |                      |
| Hundens fullständiga namn |                 | Hundens tilltalsnamn |
| Födelsedatum              | Ras             | Kön                  |

**FÖRAREN:**

|        |            |          |               |
|--------|------------|----------|---------------|
| Namn   |            | Personnr | SBK medlemsnr |
| Adress |            | E-post   |               |
| Postnr | Postadress | Tel.     | Mobil         |

**Intyg mm.****Jag själv:**

- är fullt frisk inte medicinberoende, är inte sjukpensionär eller uppbär sjukbidrag, samt i övrigt i god fysisk och psykisk kondition.
- har arbetsgivarintyg om att få lämna arbetet med kort varsel.
- kan läsa, prata och förstå engelska.
- är medveten om de svenska karantänsreglerna och vad det innebär att sätta hunden i karantän.
- är införstådd med de risker det innebär, både för hund och människa, i att delta i ett uppdrag.

**Hunden:**

- är fullt frisk och ej beroende av mediciner.
- har genomfört Mentalbeskrivning Hund (MH)
- är höftledsröntgad med bedömningarna A eller B och armbågar UA, alt. har av SKK godkänd tjänstbedömning.
- är försäkrad (liv & veterinärvård) genom ägarens försorg.

**Följande skall uppvisas vid provet, före start:**

- Förarens egen uppskattade hälsodeklaration.
- Arbetsgivarintyg.

**Anmäls till delprov 1**

|              |             |
|--------------|-------------|
| Datum, plats | Underskrift |
|--------------|-------------|

**Protokoll från Inträdesprov skall bifogas anmälan.**

Anmälan skickas till provarrangören i god tid före provet.  
Kopia av denna anmälan skall bifogas redovisningen av provet, som insändes till SBK Tjänstehundsavdelning, Box 4, 123 21 Farsta inom 8 dagar.

*OBS! Denna fil kan sparas i Acrobat Reader.*