**ANKIETA PRZEDADOPCYJNA – KRÓLIK**

**Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………**

**Numer telefon : …………………………………………………………………………**

**Adres zamieszkania : ……………………………………………………………......**

**Adres e-mail : …………………………………………………………………………….**

1. Czy ma Pani/Pan lub miała/miał w przeszłości królika?

□ Nie *-> proszę przejść do pytania nr 4*

□ Tak, mam teraz *-> proszę przejść do pytania nr 4*

□ Tak, miałam/miałem, ale już nie mam

1. Co się stało z królikiem, którego Pani miała/Pan miał?

□ Nie żyje

□ Uciekł

□ Oddałam/oddałem znajomym lub rodzinie

□ Oddałam/oddałem do schroniska

□ Porzuciłam/porzuciłem

□ Inne – *jakie?* …………………………………………………………………

1. Gdzie Pani/Pan mieszka?

□ W domu jednorodzinnym (wolno stojący/szeregowiec/ogrodzony/nieogrodzony)

□ W mieszkaniu - piętro: ……

□ Inne – *jakie?* ……………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Czy jest Pani/Pan właścicielką/właścicielem domu lub mieszkania, w którym Pani/Pan mieszka?

□ Tak

□ Nie - *Czy właściciel domu lub mieszkania wyraża zgodę na zwierzę? TAK / NIE*

1. Jak zabezpieczy Pani/Pan kable, sprzęty RTV AGD, itp. przed ewentualnym pogryzieniem?

………………………………………………………………...........................................................................................

1. Czy w domu są inne zwierzęta?

□ Nie

□ Tak – *jakie? Jaka jest szansa, że zaakceptują królika?*

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Jak zamierza Pani/Pan karmić królika? (Dla przykładu można podać rozpiskę na jeden dzień)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy mieszkają z Panią/Panem dzieci?

□ Tak , w jakim wieku …………………………

□ Nie

1. Czy któryś z domowników jest alergikiem?

□ Nie

□ Trudno powiedzieć

□ Tak – jest uczulony/a na: ……………………………………………………………………………………………………………

1. Czy posiada Pani/ Pan żywe rośliny w domu/ mieszkaniu?

□ Tak

□ Nie

1. Przez ile godzin dziennie nie ma żadnego z domowników w domu?

□ Do 2 godzin

□ Od 2 do 4 godzin

□ Od 4 do 6 godzin

□ Od 6 do 8 godzin

□ Od 8 do 10 godzin

□ Powyżej 10 godzin

1. Co Pani/Pan zrobi, jeśli królik będzie sprawiał problemy (np. załatwiał się poza kuwetą, gryzł, niszczył meble, hałasował w nocy)? *Proszę zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi.*

□ Poszukam pomocy u weterynarza

□ Poszukam pomocy na forach internetowych, u znajomych

□ Poradzę się behawiorysty

□ Oddam go do schroniska

□ Zabezpieczę odpowiednio mieszkanie

□ Będę go karać za takie zachowania

□ Znajdę mu nowy dom

□ Inne – *jakie?* ……………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Jakie warunki bytowe jest Pani/ Pan w stanie zapewnić królikowi:

□ Klatka

□ Kojec

□ Wolny wybieg

□ Inne

1. Ile czasu dziennie królik będzie spędzał poza klatką/ kojcem?

□ Będzie tylko w klatce/kojcu

□ Od 2 do 4 godzin

□ Od 4 do 6 godzin

□ Od 6 do 8 godzin

□ Od 8 do 10 godzin

□ Powyżej 10 godzin

1. Jeśli w domu przebywa obecnie królik, czy jest poddany zabiegowi kastracji?

□ Tak

□ Nie

1. Czy królik będzie wychodził na zewnątrz?

□ Nie

□ Tak, tylko latem

□ Tak, przez cały rok

1. Jakie dodatkowe wyposażenie Pani/ Pan zapewni królikowi?

□ Kuweta

□ Paśnik

□ Poidełko

□ Miska

□ Kula smakula

□ Tunel

□ Wapienka, kolby

□ Legowisko

□ Piaskownica

□ Domek

□ Drewniane zabawki

□ Inne – *jakie?* ……………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Gdyby musiała Pani/musiał Pan przeprowadzić się w miejsce, gdzie nie można mieć królika – co Pani/Pan zrobi?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………