



# ZVEZA FELINOLOŠKIH DRUŠTEV SLOVENIJE

VZREJNA KOMISIJA: Mojca V. GODEK • Ul. bratov Učakar 110, 1000 Ljubljana • GSM 031/811 700 • mojca.godek@t-2.net  
RODOVNA KNJIGA: Simona POSLEK • Kogojeva 10, 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 številka / 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 številka / 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