

Karta klienta

Grooming zwierząt

Biznes

DANE WŁAŚCICIELA

Pełne imię i nazwisko

Telefon

Email

Data

DANE ZWIERZĘCIA

Imię zwierzęcia

Gatunek i rasa

Wiek i waga

Szczepienia aktualne (data)

Problemy zdrowotne, alergie lub leki

Zachowanie, na przykład nerwowe, gryzie, boi się suszarki

Zlecona usługa i styl

Notatki na następną wizytę

Notatki

Podpis specjalisty