

**WZÓR KSIĄŻKI PSA SŁUŻBOWEGO STRAŻY GRANICZNEJ**  
(Format A-5)

<p><b>KSIĄŻKA PSA SŁUŻBOWEGO STRAŻY GRANICZNEJ</b></p> <p>..... (nazwa psa)</p> <p>..... (jednostka organizacyjna SG)</p> <p>..... (adres jednostki organizacyjnej SG)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Książkę psa służbowego zakłada Ośrodek Szkoleń Specjalistycznych Straży Granicznej w Lubaniu.</li> <li>2. Książkę psa służbowego wydaje się za pokwitowaniem przewodnikowi psa służbowego po zakwalifikowaniu psa do służby.</li> <li>3. Przewodnik zobowiązany jest:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) przedstawiać książkę lekarzowi weterynarii podczas wizyt z chorym psem, przeglądów profilaktycznych i szczepień ochronnych;</li> <li>b) przedstawiać zaświadczenie o szczepieniu psa przeciwko wściekliznie osobom kontrolującym w czasie korzystania z publicznych środków lokomocji;</li> <li>c) chronić książkę przed jej zgubieniem lub zniszczeniem;</li> <li>d) w przypadku zagubienia książki psa służbowego poinformować przełożonego o zaistniałym zdarzeniu.</li> </ol> </li> <li>4. W przypadku wycofania psa ze służby książkę należy przesłać wraz z odpowiednimi dokumentami do dyrektora Biura Kadr i Szkolenia Komendy Głównej Straży Granicznej.</li> </ol> <p align="center">-2-</p>																								
<p align="center"><b>OPIS PSA SŁUŻBOWEGO</b></p> <p>Rasa: .....</p> <p>Płeć: .....</p> <p>Data urodzenia: .....</p> <p>Umaszczenie: .....</p> <p>Waga: .....</p> <p>..... (specjalność)</p> <p>..... (nr ewidencyjny)</p> <p>..... (numer mikroczipu)</p> <p>..... (data wszczepienia mikroczipu)</p> <p align="center">-3-</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;"><b>SZCZEPIENIA OCHRONNE</b></th> </tr> <tr> <th style="width: 20%; text-align: center;">Data</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Nazwa szczepienia</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">Podpis i pieczęć lekarza weterynarii</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3">4-11</td> </tr> </tbody> </table>	<b>SZCZEPIENIA OCHRONNE</b>			Data	Nazwa szczepienia	Podpis i pieczęć lekarza weterynarii																4-11		
<b>SZCZEPIENIA OCHRONNE</b>																									
Data	Nazwa szczepienia	Podpis i pieczęć lekarza weterynarii																							
4-11																									

Lp.	DATA	PROFILAKTYKA I LECZENIE	PODPIS I PIECZĄTKA LEKARZA WETERYNARII	DANE O PRZEWODNIKU	
				Data przydzielenia psa	Stopień, imię i nazwisko
12-38				-39-	
<b>UWAGI</b>					
-40-					