

**ZWIĄZEK KYNOLÓGICZNY W POLSCE**  
**Oddział w Grodzisku Mazowieckim**  
**05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 32, tel. 881 507 100**  
**Biuro czynne: wtorki i czwartki 17<sup>00</sup> -20<sup>00</sup>**  
**Konto bankowe: PKO BP 35 1020 1055 0000 9702 0596 3329**

---

.....  
*Miejsce, data*

.....  
.....  
*Imię, nazwisko i adres składającego podanie*

**Do Oddziałowej Komisji Hodowlanej Związku  
Kynologicznego w Polsce  
Oddział w Grodzisku Mazowieckim**

Podanie o wyrażenie zgody na warunkowe krycie (zaznacz odpowiednie pole X)  
Podanie rozpatrywane tylko dla psów i suk bez uprawnień hodowlanych zarejestrowanych w Oddziale Grodzisk Mazowiecki ZKWP.

Rasa	
Suki hodowlanej psem nie posiadającym uprawnień hodowlanych	
Suki nie posiadającej uprawnień hodowlanych psem reproduktorem	
Inne	

Dane suki

Nazwa i przydomek	
Data urodzenia	
Identyfikacja (czip, tatuaż)	
PKR	
Nr rejestracyjny	
Imię i nazwisko właściciela	
Adres	

Dane psa

Nazwa i przydomek	
Data urodzenia	
Identyfikacja (czip, tatuaż)	
PKR	
Nr rejestracyjny	
Imię i nazwisko właściciela	
Adres	

**Uzasadnienie** (wypełnia składający podanie):

**ZWIĄZEK KYNOLÓGICZNY W POLSCE**  
**Oddział w Grodzisku Mazowieckim**  
**05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 32, tel. 881 507 100**  
**Biuro czynne: wtorki i czwartki 17<sup>00</sup> -20<sup>00</sup>**  
**Konto bankowe: PKO BP 35 1020 1055 0000 9702 0596 3329**

---

Dotychczasowe osiągnięcia wystawowe psa/suki bez uprawnień hodowlanych:

Wystawa	Data	Ocena	Sędzia

**Opinia kierownika sekcji**

**Postanowienie** (wypełnia Oddziałowa Komisja Hodowlana):