



SWCK VALPKULLSENKÄT Welsh Corgi Cardigan

1. Kullens födelsedatum _____
2. Uppfödare _____
3. Uppgifter om föräldrar:

Tik	Hane
Reg.nr	Reg.nr
Namn:	Namn:
Färg:	Färg:
Ålder vid parningen	Ålder vid parningen
Har tiken haft kullartidigare? <input type="checkbox"/> Ja Antal _____ <input type="checkbox"/> Nej	Har hanen tidigare kullar? <input type="checkbox"/> Ja Antal kullar _____ <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> PRA-fri bakgrund <input type="checkbox"/> Gentestad <input type="checkbox"/> Ögonlyst u.a. Datum _____ <input type="checkbox"/> HD-röntgad res: _____ <input type="checkbox"/> AD- röntgad res: _____ <input type="checkbox"/> Mentalbeskriven <input type="checkbox"/> Annat _____	<input type="checkbox"/> PRA-fri bakgrund <input type="checkbox"/> Gentestad <input type="checkbox"/> Ögonlyst u.a. Datum _____ <input type="checkbox"/> HD-röntgad res: _____ <input type="checkbox"/> AD-röntgad res: _____ <input type="checkbox"/> Mentalbeskriven <input type="checkbox"/> Annat _____

4. Dräktighetens förlopp

- Normal
- Komplikationer har förekommit – vilka: _____

5. Nedkomst:

- Normal
- Snitt Anledning: _____

6. Kullstorlek

Totalt antal valpar _____ dödfödda valpar _____ döda/avlivade valpar _____
Anledning till avlivning _____

7. Förekom några missbildningar i kullen?

- Nej
- Ja Redovisa under fråga 8

8. Har några valpar drabbats av sjukdomar under sitt första levnadsår?

- Nej
- Ja Om ja, redovisa under fråga 9

9.**Kennelprefix**

N r	Namn	Kön	Färg	Teck ning	Pälslag	Öron	Bett	Testi klar	Övrigt
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Färg: Avvikande färg på t.ex. ögon eller överteckning anges under övrigt

Pälslag: normalt/fluff

Öron: normala/vippöron/hängöron

Bett: normalt/ överbett/ underbett/ tandbortfall

Testiklar: (endast hanar) 0 / 1 / 2

Plats för kompletterande info:

Sändes till avelsrådet

Ulla Therman
Oppgårdsvägen 8
612 38 Finspång

Tack för din medverkan!