



PREVZEMNI LIST

Datum prihoda: _____

Ura prihoda: _____

Predviden datum prevzema: _____

Predvidena ura prevzema: _____

STANJE OB PRIHODU

Ali so ob prihodu vidne kakšne poškodbe ali posebnosti?

☐ Ne

☐ Da → _____

SPREMEMBE GLEDE NA POGODBO

Ali se je od sklenitve pogodbe spremenilo kaj glede zdravstvenega stanja, prehrane, zdravil ali posebnih navodil?

☐ Ne, vse ostaja enako.

☐ Da → _____

OPREMA, KI JO JE STRANKA PREDALA

Hrana / oprema:

OPOMBE

Podpis lastnika: _____

Podpis izvajalca: _____