

NAMN: *Lejonadalens Frasse* ORT: *Tvaaker* DATUM: *17/4-06*
 FODD: *7/9-03* KÖN: *H* REGNR: *57804/2003*
 FADER: *Häckspettens Mr BMW* REGNR: *511211/99*
 MODER: *Nallenheran Levottomat Jalat* REGNR: *540919/2003*
 ÄGARE: *Kerstin Davidsson* TEL: *0346-59938*
 ADRESS: *Ryggbergsgrövsr. 10 311 72 Falkenberg*

Helhetsomdöme/typ	<input checked="" type="checkbox"/>	Utmärkt	Mycket god	God	Mindre god	Ej rastypisk
Färg	<input checked="" type="checkbox"/>	Grå	Gråbrun			Grågul
Färg		Rödgrå	Rödbrun			
Felaktig färg			Otillräckliga			Saknas
Markeringar	<input checked="" type="checkbox"/>	Utmärkta	Felaktiga spec:			
Vita tecken		Korrekt	Hårt ringlad			Annat:
Svans		Löst ringlad				

TECKENFÖRKLARING:		+	= utmärkt	-	= går ej att bedöma					
		UA	ÖNSKVÄRT		FEL		FEL	NGT	MKT	
H E L S E T S I N T R Y C K	Höjd	<i>33</i> cm	<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstor		Liten		Stor		
	Längd	<i>51</i> cm	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Kort	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Bröstdjup	<i>19</i> cm	<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräckligt		Djup		Grund		
	Vikt	<i>16</i> kg	<input checked="" type="checkbox"/>	Normalt hull		Mager		Fet		
	Höftleder		<input checked="" type="checkbox"/>	Ua		Grad		Ej röntgad		
	Testiklar		<input checked="" type="checkbox"/>	Ua		Överbett		Kryptochid		
	Bett		<input checked="" type="checkbox"/>	Saxbett		Tångbett		Underbett		
	Bett		<input checked="" type="checkbox"/>	Komplett		Överkåke:		Underkåke:		
	Tänder		<input checked="" type="checkbox"/>	Hårt		Mjukt		Fällning		
	Pälskvalité		<input checked="" type="checkbox"/>	Halvkort		Långt		Kort		
	Täckhår, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Tättliggande	<input checked="" type="checkbox"/>	Öppen		Fällning		
	Täckhår		<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräcklig		Otillräcklig		Saknas		
	Underull		<input checked="" type="checkbox"/>	Reslig		Otillräcklig				
	Reaning		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Sveg				
	Könsprägel		<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad		Otillräcklig				
Muskulatur		<input checked="" type="checkbox"/>	Kraftig		Klen		Grov			
Benstomme		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Litet		Stort			
H U V U D	Huvud, storlek		<input checked="" type="checkbox"/>	Kilformat	<input checked="" type="checkbox"/>	Då utf nosparti		Kinder	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Huvud, form		<input checked="" type="checkbox"/>	Parallella		Ej parallella				
	Hjässa/noslinje		<input checked="" type="checkbox"/>	Flat		Välvd		Bred		
	Hjässa		<input checked="" type="checkbox"/>	Tydligt		Kraftigt		Otillräckligt		
	Stop		<input checked="" type="checkbox"/>	Tämi tvärskuret		Snipigt				
	Nosparti, form		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Kort nos		Lång nos		
	Nos/skalle, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Välskuren		Otillräcklig		Framsjuden		
	Underkåke		<input checked="" type="checkbox"/>	Sträms		Lösa	<input checked="" type="checkbox"/>	Läppficka	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Läppar		<input checked="" type="checkbox"/>	Mörkt brun	<input checked="" type="checkbox"/>	Ljus		Gul	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ogonfärg		<input checked="" type="checkbox"/>	Oval		Rund		Sned		
	Ogonform		<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstora		Stora		Små		
	Öron, storlek		<input checked="" type="checkbox"/>	Väl ansatta		Lågt ansatta		Vidställda		
	Öron, ansättning		<input checked="" type="checkbox"/>	Lång, kraftig	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort		Outvecklad	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Hals		<input checked="" type="checkbox"/>	Välvd	<input checked="" type="checkbox"/>	Flat		Rund		<input checked="" type="checkbox"/>
	F R A M P A R T I	Bröstkorg, form		<input checked="" type="checkbox"/>	Lång	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort			<input checked="" type="checkbox"/>
Bröstkorg, längd			<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad		Outvecklad		Överdrivet		
Förbröst			<input checked="" type="checkbox"/>	Välställda		Utåtvridna		Intryckta		
Armbågar			<input checked="" type="checkbox"/>	Välplacerat		Framsjudet				
Skulderläge			<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad		Trubbig		Övervinklad		
Skuldervinkel			<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Kort				
Överarm, längd			<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Kort		Lång		
Underarm, längd			<input checked="" type="checkbox"/>	Svängd		Rak		Krum		
Underarm, form			<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Tävid		Tättrång		
Frambensställning			<input checked="" type="checkbox"/>	Fasta		Veka		Branta		
Mellanhänder			<input checked="" type="checkbox"/>	Slutna		Lösa		Runda		
Tassar, form			<input checked="" type="checkbox"/>	Fast		Eftergivande				
Rygg, fasthet			<input checked="" type="checkbox"/>	Rak		Välvd		Svank		
Rygglinje			<input checked="" type="checkbox"/>	Lätt markerad		Knick		Sänkt		
Övergång manke/rygg			<input checked="" type="checkbox"/>	Rak		Överbyggd		Karp		
B A K P A R T I	Rygg, lutning		<input checked="" type="checkbox"/>	Välställt		Brant		Övervinklad		
	Kors, lutning		<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad		Trubbig		Övervinklad		
	Knevinkel		<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad		Trubbig		Vid		
	Hasvinkel		<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell		Trång		Kort		
	Bakbensställning		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Långt				
R Ö R E L S E R	Underben, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	<input checked="" type="checkbox"/>	Korta		Underställda	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Frambensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande		Korta	<input checked="" type="checkbox"/>	Oharmoniska		
	Bakbensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/>	Effektiva		Otillräckliga		Aggressiv		
	Helhet rörelser		<input checked="" type="checkbox"/>	Öppen		Osäker		Ohanterbar		
	Tillgänglighet		<input checked="" type="checkbox"/>	Oberörd		Berörd		Slö		
M E N T E T	Tandvisning/matning		<input checked="" type="checkbox"/>	Livlig, uppmärksam		Obalanserat livlig				
	Temperament		<input checked="" type="checkbox"/>							
BESKRIVARE	<i>Kerstin Jonstak</i>									BESKRIVARE