**FORMULARZ ZAMÓWIENIA PRZYJĘCIA URODZINOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA REZERWACJI URODZIN |  |
| GODZINA PRZYJĘCIA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO ZAMAWIAJĄCEGO |  |
| NR TELEFONU ZAMAWIAJĄCEGO |  |
| ILOŚĆ DZIECI |  |
| IMIĘ SOLENIZATA/ SOLENIZANTKI |  |
| WYBÓR PAKIETU |  |
| TORT (mały/średni/ duży) |  |
| MALOWANIE TWARZY |  |
| TATUAŻE BROKATOWE |  |
| BALONIKI |  |
| LODY  |  |
| MUFFINKI |  |
| PINIATA |  |
| REZERWACJA STOLIKA DLA RODZICÓWILOŚĆ OSÓB |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptacją regulamin urodzin oraz regulamin Sali Zabaw, oświadczam również, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa solenizanta oraz zaproszonych gości urodzinowych w przyjęciu urodzinowym.

Podpis Organizatora Podpis Klienta