| Imię i nazwisko zleceniodawcy………………………. Numer telefonu.………………… | | |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzaj | Uwagi (płeć, wiek, rozmiar) |
| Imię reprezentanta rodziny |  |  |
| Obuwie |  |  |
| Bluzy, bluzki, koszulki, swetry |  |  |
| Spodnie |  |  |
| Okrycia wierzchnie |  |  |
| Bielizna |  |  |
| Artykuły chemiczne |  |  |
| Artykuły higieniczne |  |  |
| Żywność |  |  |
| Produkty dla niemowląt |  |  |
| Leki (dla dzieci) |  |  |
| Inne potrzeby |  |  |