

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/ pieczęć placówki/

### POTWIERDZENIE REZERWACJI GRUPA ZORGANIZOWANA

Potwierdzamy rezerwację w dniu.....

Punktu:

1. Sala Zabaw alele w godzinach:.....

cena dziecko/ opiekun:.....

2. Park Przygód i Atrakcji w godzinach:.....

cena dziecko/ opiekun:.....

3. Park Linowy w godzinach: :.....

cena dziecko/ opiekun:.....

4. Gastronomia: .....

Dla grupy dzieci liczącej .....ilość opiekunów.....

Zgodnie z ustaleniami łączny koszt rezerwacji od jednego dziecka:.....

.....  
/Podpis osoby upoważnionej do dokonania rezerwacji/