

– przyjęcie z okazji I Komunii Świętej dla 40 osób, obiad i deser, czas 4 godziny;

KARTA ZLECENIA IMPREZY REASTAURACJA „SZKOLNA” ul. 3 Maja 1a, 70-214 Szczecin tel./fax 091 4343721			Nr zlecenia <input type="checkbox"/> zlecenie przyjęcia <input type="checkbox"/> oferta przyjęcia <input type="checkbox"/>				
ZLECENIODAWCA Adres tel./fax NIP REGON Uwagi			SPECYFIKACJA IMPREZY Data i dzień imprezy Rodzaj imprezy Liczba gości dorośli dzieci Pomieszczenie Cena..... PLN Ustawienie stolików				
PRZEBIEG IMPREZY rozpoczęcie zakończenie.....			<input type="checkbox"/> toasty <input type="checkbox"/> przemówienia				
NAPOJE		godz.(czas)	forma podania	POTRAWY		godz.(czas)	forma podania
.....	
.....	
do posiłków		.....	.....	.....		.....	.....
.....	
po posiłku		.....	.....	.....		.....	.....
.....	
.....	
Napoje firmowe <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie		.....	.....	Kwota..... PLN		.....	.....
KWIATY I INNE DODATKI			WYPOSAŻENIE TECHNICZNE <input type="checkbox"/> rzutnik <input type="checkbox"/> projektor <input type="checkbox"/> ekran <input type="checkbox"/> wskaźnik <input type="checkbox"/> kamera <input type="checkbox"/> mikrofon <input type="checkbox"/> mównica <input type="checkbox"/> podest				
PERSONEL DODATKOWY <input type="checkbox"/> fotograf <input type="checkbox"/> tłumacz <input type="checkbox"/> ochrona <input type="checkbox"/> muzyka			POKOJE HOTELOWE <input type="checkbox"/> 1 os. Kwota PLN od do <input type="checkbox"/> 2 os. Kwota PLN od do				
USŁUGI DODATKOWE <input type="checkbox"/> garderoba <input type="checkbox"/> parking <input type="checkbox"/>							
SPOSÓB ZAPŁATY <input type="checkbox"/> karta kredytowa <input type="checkbox"/> przelew <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/>			POTWIERDZENIE ZLECENIA data podpis zlecającego podpis przyjmującego				

– przyjęcie z okazji bar micwy dla 20 osób, czas 1,5 godziny,

KARTA ZLECENIA IMPREZY REASTAURACJA „SZKOLNA” ul. 3 Maja 1a, 70-214 Szczecin tel./fax 091 4343721			Nr zlecenia <input type="checkbox"/> zlecenie przyjęcia <input type="checkbox"/> oferta przyjęcia <input type="checkbox"/>
ZLECENIODAWCA Adres tel./fax NIP REGON Uwagi		SPECYFIKACJA IMPREZY Data i dzień imprezy Rodzaj imprezy Liczba gości dorośli dzieci Pomieszczenie Cena..... PLN Ustawienie stolików	
PRZEBIEG IMPREZY rozpoczęcie zakończenie.....		<input type="checkbox"/> toasty <input type="checkbox"/> przemówienia	
NAPOJE godz.(czas) forma podania do posiłków po posiłku Napoje firmowe <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie	POTRAWY godz.(czas) forma podania Kwota..... PLN		
KWIATY I INNE DODATKI	WYPOSAŻENIE TECHNICZNE <input type="checkbox"/> rzutnik <input type="checkbox"/> projektor <input type="checkbox"/> ekran <input type="checkbox"/> wskaźnik <input type="checkbox"/> kamera <input type="checkbox"/> mikrofon <input type="checkbox"/> mównica <input type="checkbox"/> podest		
PERSONEL DODATKOWY <input type="checkbox"/> fotograf <input type="checkbox"/> tłumacz <input type="checkbox"/> ochrona <input type="checkbox"/> muzyka	POKOJE HOTELOWE <input type="checkbox"/> 1 os. Kwota PLN od do <input type="checkbox"/> 2 os. Kwota PLN od do		
USŁUGI DODATKOWE <input type="checkbox"/> garderoba <input type="checkbox"/> parking <input type="checkbox"/>			
SPOSÓB ZAPŁATY <input type="checkbox"/> karta kredytowa <input type="checkbox"/> przelew <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/>		POTWIERDZENIE ZLECENIA data podpis zlecającego podpis przyjmującego	