

# Party Planner

Okazja

Data

Godzina

Miejsce

Atrakcje

Dekoracje

# Menu

Ciepłe dania

Przystawki

Słodkości

Napoje

# Lista gości

- |     |                              |                              |
|-----|------------------------------|------------------------------|
| 1.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 2.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 3.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 4.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 5.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 6.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 7.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 8.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 9.  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 10. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 11. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 12. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 13. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 14. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 15. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 16. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 17. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 18. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 19. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 20. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 21. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 22. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 23. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 24. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 25. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 26. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 27. |                              |                              |

SUMA

