

Pokój

<input type="checkbox"/> Szafa	szt. ____	<input type="checkbox"/> Lampa	szt. ____
<input type="checkbox"/> Komoda	szt. ____	<input type="checkbox"/> Firanki	szt. ____
<input type="checkbox"/> Regał	szt. ____	<input type="checkbox"/> Zasłony	szt. ____
<input type="checkbox"/> Łóżeczko	szt. ____	<input type="checkbox"/> Dywan	szt. ____
<input type="checkbox"/> Materac	szt. ____	<input type="checkbox"/> Materiały do szycia	szt. ____
<input type="checkbox"/> Przewijak	szt. ____	<input type="checkbox"/> Naklejki na ścianę	szt. ____
<input type="checkbox"/> Fotel	szt. ____	<input type="checkbox"/> Koszyczki wiklinowe	szt. ____
<input type="checkbox"/> Podnózek	szt. ____	<input type="checkbox"/> Wieszaki na ubrania	szt. ____
<input type="checkbox"/> Stolik	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____

Spanie

<input type="checkbox"/> Kołderka	szt. ____	<input type="checkbox"/> Kocyk lekki	szt. ____
<input type="checkbox"/> Poduszka	szt. ____	<input type="checkbox"/> Kocyk ciepły	szt. ____
<input type="checkbox"/> Pościel	szt. ____	<input type="checkbox"/> Rożek	szt. ____
<input type="checkbox"/> Prześcieradło	szt. ____	<input type="checkbox"/> Stelaż wolnostojący	szt. ____
<input type="checkbox"/> Podkład	szt. ____	<input type="checkbox"/> Monitor oddechu	szt. ____
<input type="checkbox"/> Otulacz	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____

Karmienie

<input type="checkbox"/> Mleko modyfikowane	szt. ____	<input type="checkbox"/> Krem na brodawki	szt. ____
<input type="checkbox"/> Śliniaki	szt. ____	<input type="checkbox"/> Herbatka laktacyjna	szt. ____
<input type="checkbox"/> Laktator	szt. ____	<input type="checkbox"/> Smoczek	szt. ____
<input type="checkbox"/> Butelki	szt. ____	<input type="checkbox"/> Przypina do smoczka	szt. ____
<input type="checkbox"/> Szczotka do butelek	szt. ____	<input type="checkbox"/> Krem na brodawki	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____

Pielęgnacja

<input type="checkbox"/> Pampersy	szt. ____	<input type="checkbox"/> Chusteczki mokre	szt. ____
<input type="checkbox"/> Pieluchy tetrowe	szt. ____	<input type="checkbox"/> Przewijak	szt. ____
<input type="checkbox"/> Pieluchy flanelowe	szt. ____	<input type="checkbox"/> Prześcieradła	szt. ____
<input type="checkbox"/> Wanienska	szt. ____	<input type="checkbox"/> Opatrunki jałowe	szt. ____
<input type="checkbox"/> Termometr kąpielowy	szt. ____	<input type="checkbox"/> Kompresy	szt. ____
<input type="checkbox"/> Gąbka	szt. ____	<input type="checkbox"/> Sól fizjologiczna	szt. ____
<input type="checkbox"/> Ręcznik z kapturem	szt. ____	<input type="checkbox"/> Witamina D	szt. ____
<input type="checkbox"/> Żel do mycia	szt. ____	<input type="checkbox"/> Espumisan	szt. ____
<input type="checkbox"/> Maść z witaminą A	szt. ____	<input type="checkbox"/> Octenisept	szt. ____
<input type="checkbox"/> Olej kokosowy	szt. ____	<input type="checkbox"/> Płatki bawełniane	szt. ____
<input type="checkbox"/> Krem na odparzenia	szt. ____	<input type="checkbox"/> Termometr	szt. ____
<input type="checkbox"/> Krem nawilżający	szt. ____	<input type="checkbox"/> Proszek do bieli	szt. ____
<input type="checkbox"/> Szczotka do włosów	szt. ____	<input type="checkbox"/> Proszek do koloru	szt. ____
<input type="checkbox"/> Nożyczki	szt. ____	<input type="checkbox"/> Płyn do płukania	szt. ____
<input type="checkbox"/> Cażki do paznokci	szt. ____	<input type="checkbox"/> Kosz na pieluchy	szt. ____
<input type="checkbox"/> Aspirator do nosa	szt. ____	<input type="checkbox"/> Wkład do kosza	szt. ____
<input type="checkbox"/> Patyczki higieniczne	szt. ____	<input type="checkbox"/> Kosz na brudne ubranka	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____

Ubrania

<input type="checkbox"/> Body	szt. ____	<input type="checkbox"/> Spodenki	szt. ____
<input type="checkbox"/> Pajacyki	szt. ____	<input type="checkbox"/> Skarpetki	szt. ____
<input type="checkbox"/> Śpiochy	szt. ____	<input type="checkbox"/> Czapeczki	szt. ____
<input type="checkbox"/> Kaftaniki	szt. ____	<input type="checkbox"/> Rękawiczki	szt. ____
<input type="checkbox"/> Sukienka	szt. ____	<input type="checkbox"/> Kombinezon	szt. ____
<input type="checkbox"/> Komplet	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____
<input type="checkbox"/> _____	szt. ____	<input type="checkbox"/> _____	szt. ____

Podróżowanie

- | | | | |
|---|-----------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Wózek z gondolą i spacerówką | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Folia przeciwdeszczowa | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> Torba na akcesoria | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Moskitiera | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> Adaptery fotelika | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Baza pod fotelik | szt. ____ |
|
 | | | |
| <input type="checkbox"/> Fotelik samochodowy | szt. ____ | <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ | <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ |

Zabawa

- | | | | |
|--|-----------|-------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Mata edukacyjna | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Grzechotka | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> Gryzak | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Książeczki | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> Miś | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Bajki | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ | <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ | <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ | <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ |

Mama

- | | | | |
|--|-----------|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Sukienka porodowa | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Bielizna jednoraz. | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> Koszula nocna | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Podkłady hig. | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> Szlafrok | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Wkłady chłonne | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> Irygator | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Balsam ujędrniający | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> Tantum Rosa | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Biustonosz do karm. | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> Żel do hig.intymnej | szt. ____ | <input type="checkbox"/> Wkładki laktacyjne | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ | <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ | <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ | <input type="checkbox"/> _____ | szt. ____ |