



**Středisko volného času Domeček Valašské Meziříčí, příspěvková organizace**  
**Zdeňka Fibicha 287, 757 01 Valašské Meziříčí**

### **Žádost o vrácení platby za LPT**

Datum: .....

Jméno žadatele: .....

Jméno účastníka: .....

Důvod vratky: .....

.....  
podpis žadatele