

**Základní škola a Mateřská škola Orlické Podhůří**  
Říčky 59, 562 01 Orlické Podhůří  
tel. 739 455 233, e-mail: [skola@orlickepodhuri.cz](mailto:skola@orlickepodhuri.cz) , IČO 70981523

**Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky od školního roku 2023/2024**  
do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Orlické Podhůří

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Místo trvalého pobytu  
(popřípadě jiná adresa pro doručování): .....

telefonní číslo: ..... e-mailová adresa: .....

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o odklad povinné školní docházky**

v základní škole s názvem: **Základní škola a Mateřská škola Orlické Podhůří**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Místo trvalého pobytu  
(popřípadě jiná adresa pro doručování): .....

Datum narození: .....

V Orlickém Podhůří, dne .....

Podpis zákonného zástupce: .....

Počet listů: .....

Počet příloh: .....