

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar
Referat 720
Jorge-Semprún-Platz 4
99423 Weimar

Antrag auf Genehmigung des Rücktritts in der Fachrichtung

Name, Vorname	Telefonnummer
Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ	Wohnort
Straße	
Schule	

Hiermit stelle ich den Antrag auf Genehmigung des Rücktritts in folgenden Fächern:

Gründe:

Dem Antrag füge ich entsprechende Nachweise bei, z. B. im Falle einer Krankheit eine ärztliche Bescheinigung über die konkrete Prüfungsunfähigkeit.

TLVWA 560-26-09/09

Datum

Unterschrift des Antragstellers