

**Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar**  
**Referat 321**  
**Jorge-Semprún-Platz 4**  
**99423 Weimar**

**Antrag auf Genehmigung des Rücktritts in der Fachrichtung**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname	Telefonnummer
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort
_____	_____
PLZ	Wohnort
_____	_____
Straße und Nr.	
_____	
Schule	
_____	

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

**schriftliche Prüfung** am: \_\_\_\_\_

**mündliche Prüfung** am: \_\_\_\_\_

**praktische Prüfung** am: \_\_\_\_\_

Gründe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers