

**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 und Nr. |               |
| _____          |               |
| Schule         |               |
| _____          |               |

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

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

**mündliche / 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