

**Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar**  
**Referat 550**  
**Weimarplatz 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.

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers