

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar
Referat 550
Postfach 22 49
99403 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