



.....
Name, Vorname

**Landesprüfungsamt für
Lehrämter**

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

An das
Landesprüfungsamt für Lehrämter
Carl-Zeiss-Platz 1
07743 Jena

**WIDERRUF der
Erklärung über den Verzicht auf die Mutterschutzfrist (§ 3 MuSchuG)**

Hinweis: Der Widerruf kann ausschließlich für Prüfungsleistungen, die in der Zukunft liegen, erfolgen.

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Prüfungsnummer	JM.../...../.....

Bitte nachstehende Erklärung ausfüllen und unterschrieben an das Landesprüfungsamt für Lehrämter senden bzw. dort vorlegen.

Hiermit widerrufe ich ausdrücklich gem. § 3 Abs. 1 Satz 2 Mutterschutzgesetz (MuSchuG) meine Erklärung über den Verzicht auf die Mutterschutzfrist **VOR** der Entbindung vom

Betroffen ist/sind folgende Prüfungsleistung/en im Rahmen der Ersten Staatsprüfung für
Lehrämter

im Ersten Prüfungsabschnitt:

schriftliche Prüfungen:

Fach	vorgesehenes Prüfungsdatum
.....
.....
.....

mündliche Prüfungen:

Fach	vorgesehenes Prüfungsdatum
.....
.....
.....

im Zweiten Prüfungsabschnitt:

Bearbeitung der wissenschaftlichen oder künstlerisch-praktischen Hausarbeit im Fach
..... im Prüfungssemester im Schreibzeitraum von
..... bis

.....
Datum

.....
Unterschrift