

Rücknahme
der Anmeldung zum Staatsexamen

Lehramt ☐ Grundschule ☐ Mittelschule

Matrikelnr: _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ich nehme meinen Antrag auf Zulassung zur Ersten Staatsprüfung

☐ Frühjahr _____ ☐ Herbst _____

☐ **ErziehungsWissenSchaftliche Prüfung**

☐ **Fächerexamen / Fächerverbindung**

Unterrichtsfach _____

Didaktikfach 1. _____

Didaktikfach 2. _____

Didaktikfach 3. _____

☐ Erweiterungsprüfung im Fach _____

zurück.

Datum _____ Unterschrift _____