



.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

**Landesprüfungsamt für
Lehrämter**

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

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

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Prüfungsnummer	JM.../...../.....
1. Studienfach	
2. Studienfach	

Ich habe am das Studierenden-Service-Zentrum über das **Bestehen meiner Schwangerschaft** informiert.

Der voraussichtliche **Entbindungstermin** ist der

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich auf die Mutterschutzfristen gemäß § 3 MuSchuG (i.d.R. 6 Wochen *vor* dem geplanten Entbindungstermin **und** 8 Wochen *nach* der Entbindung) **verzichte** und Prüfungsleistungen im Rahmen der Ersten Staatsprüfung erbringen möchte. Mit ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit und nur mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf kann hierbei auch **getrennt** für die Frist *vor* und/oder *nach* der Geburt erfolgen (siehe Widerrufsformular).

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Prüfungsleistung auch dann als gültiger Versuch gilt, wenn sie während der Leistungserbringung abgebrochen wird, aber kein entsprechendes amtsärztliches Attest vorgelegt wird.

Mir ist bekannt, dass im Falle eines Rücktritts die Bestimmung der Staatsprüfungsordnung gilt, nach der die wissenschaftliche oder künstlerisch-praktische Hausarbeit mit einem **völlig neuem Thema** noch einmal angefertigt werden muss.

.....
Datum

.....
Unterschrift