



.....  
 Name, Vorname

.....  
 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 .....

Hiermit widerrufe ich ausdrücklich gem. § 3 Abs. 1 Satz 2 Mutterschutzgesetz (MuSchuG) meine Erklärung über den Verzicht auf die Mutterschutzfrist **NACH** 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 ..... nach Variante .....  
im Schreibzeitraum von ..... bis .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift