|  |  |
| --- | --- |
| Absender*Tragen Sie Ihre Adresse ein.* | **Termin:** *Abgabedatum***Fax:** *Faxnummer* **E-Mail:** *E-Mail Außenstelle* |

An das

Landeslehrerprüfungsamt

– Außenstelle beim Regierungspräsidium *Ort*

*Tragen Sie die Adresse ein.*

**Empfangsbestätigung und**

**Erklärung zur Wiederholung der Prüfung**

[x]  Ich habe das Schreiben der Außenstelle des Landeslehrerprüfungsamtes vom *Tragen Sie das Datum ein.*, in dem mir mitgeteilt wurde, dass ich im Prüfungsteil „Dokumentation“ nicht die erforderliche Leistung erbracht habe, am *Tragen Sie das Datum ein.* erhalten.

[ ]  Ich möchte die Prüfung im laufenden Vorbereitungsdienst wiederholen.

[ ]  Ich möchte die Prüfung nicht wiederholen. Über die Endgültigkeit dieser Entscheidung und den damit verbundenen Verlust des Prüfungsanspruches bin ich mir bewusst.

*Ort*, den *Datum*.

*Tragen Sie Name und Vorname ein.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname des Studienreferendars / Unterschrift des Studienreferendars /

der Studienreferendarin in **Druckschrift** der Studienreferendarin

Seminar für Ausbildung und Fortbildung der Lehrkräfte *Tragen Sie den Seminarort ein.* (Gymnasium)