

Name des Gymnasiums/der Schule¹

Ort, Datum

Nichtzulassung zur Teilnahme an der Abiturprüfung

Schüler(in)/Studierende(r)¹: _____
Vor- und Zuname

Sehr geehrte/r _____²,

leider muss ich Ihnen mitteilen, dass Sie / Ihre Tochter / Ihr Sohn¹ zur Teilnahme

an der Abiturprüfung / am mündlichen Teil der Abiturprüfung¹

wegen der Nichterfüllung der Bedingungen gemäß § 25, § 46 Abs. 6¹ der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus über die gymnasiale Oberstufe und die Abiturprüfung an allgemeinbildenden Gymnasien im Freistaat Sachsen (OAVO) vom 12. April 2007 (SächsGVBl. S. 126) in der jeweils geltenden Fassung / § 32 der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus über die Ausbildung und die Abiturprüfung an Abendgymnasien und Kollegs im Freistaat Sachsen (AGyKoVO) vom 3. August 2004 (SächsGVBl. S. 343)¹ in der jeweils geltenden Fassung **nicht zugelassen** werden können/kann¹.

Zu einem Gespräch über den weiteren Bildungsweg steht Ihnen der Oberstufenberater unseres Gymnasiums/unserer Schule¹ gern zur Verfügung.

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der/dem¹

(Name der Schule) (Straße) (PLZ) (Ort)

schriftlich oder zur Niederschrift einzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

Vorsitzende(r)¹ des Prüfungsausschusses

Dienstsiegel
der Schule

¹ Nichtzutreffendes ist zu streichen.

² Ist die Schülerin beziehungsweise der Schüler noch nicht volljährig, so ist dieses Schreiben an die Eltern als deren gesetzliche Vertreter zu übersenden.