_____ _____
Name des Abendgymnasiums/Kollegs[1] Ort, Datum

Nichterfüllung der Voraussetzungen für den Erwerb der allgemeinen Hochschulreife

Sehr geehrte(r) Frau/Herr[1] _____,
Vor- und Zuname

ich muss Ihnen mitteilen, dass Sie die

allgemeine Hochschulreife

wegen der Nichterfüllung der Bedingungen gemäß § 34 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) in der jeweils geltenden Fassung **nicht erworben** haben.

Die Jahrgangsstufe 12 und die Abiturprüfung können wiederholt/nicht wiederholt[1] werden.

Rechtsbehelfsbelehrung:
Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der/dem[1]

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

schriftlich oder zur Niederschrift einzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

_____ Dienstsiegel
Schulleiter/in der Schule

[1] Nichtzutreffendes ist zu streichen.