
 Name und Ort der Einrichtung

Freistaat Sachsen



ZERTIFIKAT

Vor- und Zuname _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____

hat sich erfolgreich einer Ergänzungsprüfung gemäß § 41 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 in der jeweils geltenden Fassung unterzogen und damit das

Latinum/Graecum/Hebraicum⁵⁵

erworben.

Dieses Zertifikat gilt nur in Verbindung mit dem Zeugnis der allgemeinen oder der fachgebundenen Hochschulreife.

Der Prüfungsausschuss

 Ort, Datum

 Dienstsiegel
 der Sächsischen Bildungsagentur

 Vorsitzende/r

⁵⁵ Die nicht zutreffenden Qualifikationen sind zu streichen.