
 Name der Schule

 Ort, Datum

Nichtzulassung zur Teilnahme an der Abiturprüfung

 Schüler(in): _____
Vor- und Zuname

 Sehr geehrte(r) _____¹,

 leider muss ich Ihnen mitteilen, dass Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn² zur Teilnahme

an der Abiturprüfung/am mündlichen Teil der Abiturprüfung²

wegen der Nichterfüllung der Bedingungen gemäß § 25, § 46 Abs. 6 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 Fassung²/§ 25 der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus über die Ausbildung und die Abiturprüfung an Abendgymnasien und Kollegs im Freistaat Sachsen (AGyKoVO) vom 8. September 2008 (SächsGVBl. S. 555, 599) in der jeweils geltenden Fassung² **nicht zugelassen** werden können/kann².

Zu einem Gespräch über den weiteren Bildungsweg steht Ihnen der Oberstufenberater unserer Schule gern zur Verfügung.

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der/dem²

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

schriftlich oder zur Niederschrift einzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

 Vorsitzende(r) des Prüfungsausschusses

 Dienstsiegel
 der Schule

¹ Ist die Schülerin beziehungsweise der Schüler noch nicht volljährig, so ist dieses Schreiben an die Eltern als deren gesetzliche Vertreter zu übersenden.
² Nichtzutreffendes ist zu streichen.