
 Name der Schule

 Ort, Datum

Nichtbestehen der Abiturprüfung für Schulfremde

Prüfungsteilnehmer(in)¹: _____
 Vor- und Zuname

Sehr geehrte(r) _____²,

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

Abiturprüfung

wegen der Nichterfüllung der Bedingungen gemäß § 47 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 **nicht bestanden** haben/hat¹.

Die Abiturprüfung kann wiederholt/nicht wiederholt¹ werden.

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

 Schulleiter(in)

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.