
Name und Ort der Einrichtung

Freistaat Sachsen



ZERTIFIKAT

Vor- und Zuname _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____

hat sich erfolgreich einer Ergänzungsprüfung gemäß § 44 Abs. 2 der Verordnung über die gymnasiale Oberstufe und die Abiturprüfung an allgemein bildenden Gymnasien im Freistaat Sachsen (OAVO) vom 15. Januar 1996 in der jeweils geltenden Fassung unterzogen und damit das

Latinum/Graecum/Hebraicum¹

erworben.

Dieses Zertifikat gilt nur in Verbindung mit der Zeugnis der Allgemeinen oder der Fachgebundenen Hochschulreife.

Der Prüfungsausschuss

Ort, Datum

Dienstsiegel
des Regionalschulamtes

Vorsitzende/r

¹ Die beiden nicht zutreffenden Qualifikationen sind zu streichen.