
 Name des Gymnasiums

 Ort, Datum

Nichtbestehen der Abiturprüfung

 Sehr geehrte/r _____¹,

 ich muss Ihnen mitteilen, dass Sie / Ihre Tochter / Ihr Sohn²
 die

Abiturprüfung

wegen der Nichterfüllung der Bedingungen gemäß § 43 Abs. 1 der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus über die gymnasiale Oberstufe und die Abiturprüfung an allgemein bildenden Gymnasien im Freistaat Sachsen (OAVO) vom 15. Januar 1996 (SächsGVBl. S. 26), zuletzt geändert durch Verordnung vom 3. August 2004 (SächsGVBl. S. 351), in der jeweils geltenden Fassung **nicht bestanden** haben / hat².

 Die Abiturprüfung kann wiederholt/nicht wiederholt² werden.

Mit freundlichen Grüßen

 Schulleiter/in

 Dienstsiegel
 der Schule

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.

¹ Ist die Schülerin bzw. der Schüler noch nicht volljährig, so ist dieses Schreiben an die Personensorgeberechtigten zu übersenden.

² Nichtzutreffendes ist zu streichen.