Formblatt 22

Name und amtliche Bezeichnung der Schule

Vorsitzende/Vorsitzender des Prüfungsausschusses

Ort, Datum

Abitur _____

Endgültiges Nichtbestehen der Abiturprüfung

Sehr geehrte/r _____ ,

wir bedauern, Ihnen mitteilen zu müssen, dass Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn _____

O nicht zur Abiturprüfung zugelassen wurden/wurde.

O die Abiturprüfung erneut nicht bestanden haben/hat.*)

Eine weitere Wiederholung ist gemäß § 29 Abs. 1 Gymnasiale-Oberstufe-Verordnung nicht möglich. Das Schulverhältnis wird beendet und ein Abschlusszeugnis ausgestellt.

Begründung:

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden.

Der Widerspruch ist bei _____
(Name und Anschrift der Schule)

schriftlich oder zur Niederschrift einzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

Vorsitzende/Vorsitzender des Prüfungsausschusses

Schulleiterin/Schulleiter

*) Zutreffendes ankreuzen.