

## Nichtzulassung zur Abiturprüfung

Name und amtliche Bezeichnung der Schule/des Schulträgers

### Nichtzulassung zur Abiturprüfung

im Bildungsgang \_\_\_\_\_

des Fachbereichs \_\_\_\_\_

mit dem fachlichen Schwerpunkt \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Sehr geehrte/r<sup>1</sup> \_\_\_\_\_,  
Vor- und Zuname

wir bedauern, Ihnen mitteilen zu müssen, dass Sie nicht zur Abiturprüfung \_\_\_\_\_ zu-  
gelassen werden können, weil Sie die Bedingungen gemäß § 15/§ 52<sup>1</sup> Anlage D APO-BK  
(BASS 13-33 Nr. 1.1) nicht erfüllen.

Sie nehmen ab \_\_\_\_\_ am Unterricht der Jahrgangsstufe 12.2 teil.<sup>1</sup>

Sie verlassen den Bildungsgang gemäß § 2 Anlage D APO-BK i.V.m. § 5 Absatz 4 Erster Teil  
APO-BK.<sup>1</sup>

#### Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen die Nichtzulassung zur Abiturprüfung können Sie innerhalb eines Monats nach Zustel-  
lung dieses Bescheides schriftlich oder zur Niederschrift bei der Schule (Name und Anschrift)  
Widerspruch einlegen. Falls die Frist durch das Verschulden einer/eines Bevollmächtigten ver-  
säumt wird, so wird dieses Verschulden der Widerspruchsführerin/dem Widerspruchsführer zu-  
gerechnet.

Mit freundlichem Gruß

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/Vorsitzender<sup>1</sup>  
des allgemeinen Prüfungsausschusses

\_\_\_\_\_  
1) Nichtzutreffendes streichen