Nichtbestehen der Abiturprüfung ohne der Möglichkeit zur Wiederholung

Name der Schule _____

Ort, Datum

Die/Der Vorsitzende des Zentralen Abiturausschusses

Nichtzulassung zur Wiederholungsprüfung/ Nichtbestehen der Wiederholungsprüfung und Entlassung aus der gymnasialen Oberstufe

gemäß der Verordnung über den Bildungsgang und die Abiturprüfung in der gymnasialen Oberstufe (APO-GOSt)

Sehr geehrte/r _____,
wir bedauern, Ihnen mitteilen zu müssen, dass Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn _____ nach dem Wiederholungsjahr nicht zur Abiturprüfung zugelassen wurden/wurde/die Abiturprüfung auch im Wiederholungsfall nicht bestanden haben/hat. Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn verlassen/verlässt gemäß § 2 Abs. 1 APO-GOSt die gymnasiale Oberstufe.

Rechtsbehelfsbelehrung: Gegen die Entscheidung über die Nichtzulassung/das Nichtbestehen und die Entlassung aus der gymnasialen Oberstufe kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe dieses Bescheides Widerspruch erhoben werden.
Der Widerspruch ist bei der ..... (Name und Anschrift der Schule) ..... schriftlich oder zur Niederschrift zu erheben.

Mit freundlichem Gruß _____

Vorsitzende/r des Zentralen Prüfungsausschusses

© Ritterbach Verlag GmbH