
Name des Gymnasiums_____
Ort, Datum**Nichtzulassung zur Teilnahme an der Abiturprüfung**Sehr geehrte/r _____¹,leider muss ich Ihnen mitteilen, dass Sie / Ihre Tochter / Ihr Sohn² zur Teilnahme**an der Abiturprüfung / am mündlichen Teil der Abiturprüfung²**

wegen der Nichterfüllung der Bedingungen gemäß § 28 / § 49 Abs. 5² 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 08. Oktober 2003 (SächsGVBl. S. 641), in der jeweils geltenden Fassung **nicht zugelassen** werden können / kann².

Zu einem Gespräch über den weiteren Bildungsweg steht Ihnen der Oberstufenberater unseres Gymnasiums in nächster Zeit gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Schulleiter/in / Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses²Dienstsiegel
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 den Erziehungsberechtigten zu übersenden.

² Nichtzutreffendes ist zu streichen.