
Name der Schule

Ort, Datum

Nichtbestehen der Abiturprüfung für Schulfremde

Prüfungsteilnehmer(in)¹: _____
Vor- und Zuname

Sehr geehrte(r) _____²,

ich muss Ihnen mitteilen, dass Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn¹ die

Abiturprüfung

wegen der Nichterfüllung der Voraussetzungen gemäß § 72 Absatz 1 der Schulordnung Gymnasien und Abiturprüfung vom 27. Juni 2012 (SächsGVBl. S. 348), die zuletzt durch Artikel 3 der Verordnung vom 3. August 2017 (SächsGVBl. S. 428) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung, **nicht bestanden** haben/hat¹.

Die Abiturprüfung kann wiederholt/nicht wiederholt² werden.

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der/dem¹

(Name der Schule)

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

schriftlich oder zur Niederschrift einzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

Schulleiter(in)

Dienstsiegel
der Schule

¹ Nichtzutreffendes ist zu streichen.

² Ist die beziehungsweise der Schulfremde noch nicht volljährig, so ist dieses Schreiben an die Eltern als deren gesetzliche Vertreter zu übersenden.