

Name und amtliche Bezeichnung der Schule
--

Abitur _____

Mitteilung über die Nichtzulassung zur Abiturprüfung

Name, Vorname	
geboren am	in

Durch Beschluss des Prüfungsausschusses sind Sie zur Abiturprüfung nicht zugelassen worden, da Sie die Mindestanforderungen für den Erwerb der allgemeinen Hochschulreife nicht erfüllt haben und nicht mehr erfüllen können.

Gründe für die Nichtzulassung sind:

--

<input type="checkbox"/> Sie können den Antrag stellen, um eine Jahrgangsstufe zurückzutreten.
<input type="checkbox"/> Sie müssen die gymnasiale Oberstufe wegen Überschreitens der Höchstverweildauer verlassen.

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.

Ort, Datum	Prüfungsvorsitzende/Prüfungsvorsitzender	Schulleiterin/Schulleiter
------------	--	---------------------------