

Name und amtliche Bezeichnung der Schule

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/Vorsitzender des Prüfungsausschusses

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

## Abitur \_\_\_\_\_

### Erstmaliges Nichtbestehen der Abiturprüfung

Sehr geehrte/r \_\_\_\_\_,

wir bedauern, Ihnen mitteilen zu müssen, dass Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn \_\_\_\_\_ die Abiturprüfung erstmalig nicht bestanden haben/hat.

Begründung:

Es besteht die Möglichkeit der Wiederholung der Abiturprüfung gemäß § 29 Gymnasiale-Oberstufe-Verordnung. Falls Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn sich der Wiederholung der Abiturprüfung nicht unterziehen möchte/n, wird das Schulverhältnis beendet und ein Abschlusszeugnis ausgestellt.

#### 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.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/Vorsitzender des Prüfungsausschusses

\_\_\_\_\_  
Schulleiterin/Schulleiter