

Name und amtliche Bezeichnung der Schule

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

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

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

### Endgültiges Nichtbestehen der Abiturprüfung

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

wir bedauern, Ihnen mitteilen zu müssen, dass Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn \_\_\_\_\_

nicht zur Abiturprüfung zugelassen wurden/wurde.

die Abiturprüfung erneut nicht bestanden haben/hat.\*)

Eine weitere Wiederholung ist gemäß § 29 Absatz 1 Gymnasiale-Oberstufe-Verordnung nicht möglich.  
Das Schulverhältnis wird beendet und ein Abschlusszeugnis ausgestellt.

Begründung:

#### 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

\*) Zutreffendes ankreuzen.