

[Nichtbestehen der Abiturprüfung mit Möglichkeit zur Wiederholung]

Name der Schule _____

Ort, Datum

Die/Der Vorsitzende des Zentralen Abiturausschusses

**Nichtbestehen der Abiturprüfung
mit der Möglichkeit der Wiederholungsprüfung gemäß der Ausbildungs- und
Prüfungsordnung für die gymnasiale Oberstufe und das Abitur (APO-GOST)**

Sehr geehrte/r _____,

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

Es besteht die Möglichkeit der Wiederholung der Abiturprüfung gemäß § 40 APO-GOST (2027). Falls Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn sich der Wiederholungsprüfung nicht unterziehen wollen/will, wird Ihnen/ihr/ihm ein Abgangszeugnis ohne Abiturvermerk ausgehändigt.

Rechtsbehelfsbelehrung: Gegen die Entscheidung des Zentralen Abiturausschusses über das Nichtbestehen kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe dieses Bescheides Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der Schule _____ (Name und Anschrift der Schule) _____ zu erheben.

Mit freundlichem Gruß

Vorsitzende/r des Zentralen Prüfungsausschusses