

Nichtzulassung zur Fachhochschulreifeprüfung

Name und amtliche Bezeichnung der Schule/des Schulträgers

Nicht-Zulassung zur FHR-Prüfung

Sehr geehrte Frau/Sehr geehrter Herr¹ _____

Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn¹ _____, sind/ist zurzeit Schülerin/Schüler¹

des Bildungsgangs² _____

im Fachbereich _____

mit dem fachlichen Schwerpunkt³ _____

im Schuljahr _____ in der Klasse _____.

Gemäß Beschluss der Zulassungskonferenz vom _____ sind Sie/ist Ihre Tochter/Ihr Sohn¹ _____ entsprechend § 12 Absatz 2 Anlage A APO-BK (BASS 13-33 Nr. 1.1) nicht zur Fachhochschulreifeprüfung zugelassen, da Sie/Ihre Tochter/Ihr Sohn¹ in dem Fach/in den Fächern¹ _____.

mangelhafte/ungenügende¹ Leistungen erbracht haben/hat.¹

Ort, Datum der Zeugnisausgabe

Vorsitzende/Vorsitzender des
allgemeinen Prüfungsausschusses

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen die Entscheidung, die Schülerin/den Schüler nicht zuzulassen, sowie gegen die Festsetzung der Noten kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der/beim (Name der Schule, Adresse) zu erheben. Falls die Frist durch das Verschulden einer/eines Bevollmächtigten versäumt wird, so wird dieses Verschulden der Widerspruchsführerin/dem Widerspruchsführer zugerechnet.

Schulnummer: _____

1) Nichtzutreffendes streichen

2) Die Berufsbezeichnung ergibt sich aus dem Verzeichnis „Die anerkannten Ausbildungsberufe“ des Bundesinstituts für Berufsbildung.

3) Soweit vorhanden