

## Nichtzulassung zur Abiturprüfung

Name und amtliche Bezeichnung der Schule/des Schulträgers

### Nichtzulassung zur Abiturprüfung

im Bildungsgang \_\_\_\_\_

des Fachbereichs \_\_\_\_\_

mit dem fachlichen Schwerpunkt \_\_\_\_\_ 1

Sehr geehrte/r<sup>1</sup> \_\_\_\_\_,

Vor- und Zuname

wir bedauern, Ihnen mitteilen zu müssen, dass Sie nicht zur Abiturprüfung \_\_\_\_\_ zugelassen werden können, weil Sie die Bedingungen gemäß § 15/§ 52<sup>1</sup> Anlage D APO-BK (BASS 13-33 Nr. 1.1) nicht erfüllen.

Sie nehmen ab \_\_\_\_\_ am Unterricht der Jahrgangsstufe 12.2 teil.<sup>1</sup>

Sie verlassen den Bildungsgang gemäß § 2 Anlage D APO-BK i.V.m. § 5 Absatz 4 Erster Teil APO-BK.<sup>1</sup>

#### Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen die Nichtzulassung zur Abiturprüfung können Sie innerhalb eines Monats nach Zustellung dieses Bescheides schriftlich oder zur Niederschrift bei der Schule (Name und Anschrift) Widerspruch einlegen. Falls die Frist durch das Verschulden einer/eines Bevollmächtigten versäumt wird, so wird dieses Verschulden der Widerspruchsführerin/dem Widerspruchsführer zugerechnet.

Mit freundlichem Gruß

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

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/Vorsitzender<sup>1</sup>  
des allgemeinen Prüfungsausschusses

1) Nichtzutreffendes streichen