



KLOSTERSCHULE
ROßLEBEN
INTERNATSGYMNASIUM IN FREIER TRÄGERSCHAFT
1554

ANFRAGE

des Schülers/der Schülerin

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Anschrift (PLZ, Wohnort)

Land

Mutter

Vater

Telefon

E-Mail

**für einen Platz im Summercamp
2025 vom**

27. Juli bis 02. August 2025

**an der
Klosterschule Roßleben.**