



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 2024 vom**

**21.-27. Juli 2024**

**an der  
Klosterschule Roßleben.**