



Heinrichsdamm 32a, 96047 Bamberg, Telefon: 0951 98024-0  
E-Mail: [tagesschule@maria-ward-gymnasium-bamberg.de](mailto:tagesschule@maria-ward-gymnasium-bamberg.de), [tagesschule@maria-ward-realschule-bamberg.de](mailto:tagesschule@maria-ward-realschule-bamberg.de)  
Homepage: [www.maria-ward-tagesschule-bamberg.de](http://www.maria-ward-tagesschule-bamberg.de)

## Anwesenheitsformular Wechselunterricht

Meine Tochter \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,  
Gruppe: \_\_\_\_\_ wird die Tagesschule im Wechselunterrichtsmodell wie folgt besuchen:

Woche 1 \_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen)

Tag	Uhrzeit	Gruppe
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Woche 2 \_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen)

Tag	Uhrzeit	Gruppe
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Meine/ Unsere Tochter isst zu Mittag:

<input type="checkbox"/>	ein vegetarisches Gericht.
<input type="checkbox"/>	ein Gericht mit Fleisch.
<input type="checkbox"/>	im Falle von Schweinefleisch vegetarisch.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### Hinweis:

Bitte schicken Sie dieses Formular Ihrer Gruppenleitung über Teams oder direkt an [a.krischer@mws.bamberg.de](mailto:a.krischer@mws.bamberg.de). Vielen Dank!