

„Kita Freundschaft“ e.V.
Träger der Einrichtung
Hufelandstraße 10
03050 Cottbus



Namensänderung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile/n ich/wir Ihnen mit, dass sich mein/unser Familienname seit
dem _____._____._____. geändert hat.

Name u. Vorname des Kindes

Gruppe / Klasse

Neuer Familienname (Kopie Urkunde)

Datum / Unterschrift