

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



## **Geburt eines Geschwisterkindes**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile/n ich/wir Ihnen mit, dass am \_\_\_\_\_

unsere Tochter / Sohn geboren wurde.

(Geburtsurkunde einreichen)

---

Datum / Unterschrift