

„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** ( Kопie Urkunde)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift