

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



## Änderung Arbeitgeber

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile/n ich/wir Ihnen mit, dass sich meine/unsere Adresse seit dem \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ geändert hat.

\_\_\_\_\_  
Name u. Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Gruppe / Klasse

## Neuer Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Neuer Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Adresse / Telefonnummer

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