

Erklärung zur Vorlage beim Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit

Eltern/Erziehungsberechtigte/r

Hiermit gebe ich meine Einwilligung, dass das Kind

Name: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Schulklasse: _____

in der Produktion/
dem Theaterstück: _____

an _____ Tagen mitwirken darf. Die Aufnahmemarbeiten/Auftritte finden in der Zeit

vom _____ bis zum _____ statt.

Ich behalte mir den Widerruf vor und verpflichte mich, diesen dem Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit anzuzeigen. Sobald das Kind durch eine weitere Mitwirkung gesundheitlich oder sonst in seiner Entwicklung bzw. in schulischer Hinsicht gefährdet wird, ziehe ich meine Einverständniserklärung zurück.

Datum

Unterschrift Vater und Mutter bzw. der/des Erziehungsberechtigten

Schularzt bzw. Arzt

Gegen die Beschäftigung des Kindes ergeben sich ärztlicherseits – keine – aus folgenden Gründen – Bedenken.

Datum

Unterschrift und Stempel des Schularztes bzw. Arztes

Schule

Gegen die außerschulische Tätigkeit des Kindes bestehen – keine – Bedenken.

Datum

Unterschrift und Stempel Telefon

Sollte eine Beurteilung nicht möglich sein, wird um einen entsprechenden Vermerk gebeten. Das Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit wird sich ggf. direkt an Sie wenden.

Jugendamt

Gegen die Beschäftigung des Kindes ergeben sich unsererseits – keine – aus folgenden Gründen – Bedenken.

Datum

Unterschrift und Stempel des Jugendamtes – Familienfürsorge

ACHTUNG! Außer dieser Erklärung ist vom Arbeitgeber ein Antrag auf Beschäftigung gemäß § 6 Jugendarbeitsschutzgesetz beim Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit zu stellen.