

Einverständniserklärungen

<i>Vom Arbeitgeber auszufüllen</i>					
Arbeitgeber (Name und Anschrift des Arbeitgebers)	Ansprechpartner:				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Telefon-Nr.:</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Telefax-Nr.:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">E-Mail:</td> </tr> </table>	Telefon-Nr.:	Telefax-Nr.:	E-Mail:	
Telefon-Nr.:	Telefax-Nr.:				
E-Mail:					
Titel der Veranstaltung/Produktion und Art der Tätigkeit des Kindes (z. B. Mitwirkung als Schauspieler, Sänger, Komparse u. ä)					
Beschäftigungsort (vollständige Anschrift)					
Beschäftigungszeitraum (konkrete Beschäftigungstage bei Veranstaltungen/Aufführungen/Drehtagen und für Proben):					
am _____	oder Zeitraum vom _____ bis _____ Anzahl der Tage: _____				
von _____ Uhr	bis _____ Uhr				
Angaben zum Kind					
Name: _____	Vorname: _____ geb. am: _____				
Anschrift: _____					
Namen der Personensorgeberechtigten: _____					
Telefon-Nr.: _____					
1. Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten/Eltern					
Mit der oben beantragten Beschäftigung unseres/meines Kindes.....erklären wir uns/erkläre ich mich einverstanden. Wir haben/ich habe in diesem Kalenderjahr für unser/mein Kind bereits eine Einverständniserklärung anlässlich einer Bewilligung nach § 6 JArbSchG für Veranstaltungen/Produktionen abgegeben:					
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl der Tage _____				
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der Personensorgeberechtigten				
2. Ärztliche Bescheinigung					
Gegen die Beschäftigung des o. g. Kindes in dem beantragten Umfang bestehen aus ärztlicher Sicht					
<input type="checkbox"/> keine Bedenken	<input type="checkbox"/> folgende Bedenken _____				
_____ Ort, Datum	_____ Stempel und Unterschrift				
3. Bescheinigung der Schule					
Gegen die Beschäftigung des o. g. Kindes im beantragten Umfang bestehen seitens der Schule					
<input type="checkbox"/> keine Bedenken	<input type="checkbox"/> folgende Bedenken _____				
_____ Ort, Datum	_____ Stempel und Unterschrift				