Antrag

auf Bewilligung einer Ausnahme für die Mitwirkung eines Kindes bei Veranstaltungen gemäß § 6 Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG)

Landesamt für Verbraucherschutz Sachsen-Anhalt
Freiimfelder Straße 68
06112 Halle (Saale)

Telefax: (0345) 5643-439

Hiermit beantrage ich die Bewilligung einer Ausnahme für die Mitwirkung des nachfolgend benannten Kindes bei

- ☐ Theatervorstellungen
- ☐ Musik-/Tanzaufführungen
- ☐ Fotoaufnahmen
- ☐ Aufnahmen im Hörfunk/Fernsehen
- ☐ Werbeveranstaltungen
- ☐ sonstiges _____

I. Antragsteller (Arbeitgeber)

Name

Anschrift

Telefon | Telefax

E-Mail

II. Kind

Name | Vorname | Geburtsdatum

Anschrift

Name der Personensorgeberechtigten/Eltern

Telefon | E-Mail

III. Titel der Veranstaltung/des Projekts

IV. Art der Beschäftigung (kurze Beschreibung der Aufgaben des Kindes, ggf. zusätzliches Blatt beifügen)

V. Beschäftigungsort (Anschrift)

VI. Verantwortliche Person für die Sicherheit am Beschäftigungsort (Name und Telefonnummer)

.....

VII. Beschäftigungszeiten (ggf. gesonderte Aufstellung beifügen)

Anzahl der voraussichtliche Proben: ……			**Anzahl der Veranstaltungen: ……**		
Datum	Beginn	Ende	Datum	Beginn	Ende

VIII. Verantwortliche volljährige Person für die dauernde Betreuung und Beaufsichtigung des Kindes am Beschäftigungsort (Name, Telefonnummer)

.....

IX. Wurde eine Gefährdungsbeurteilung durchgeführt und dokumentiert?
Wenn ja, bitte beifügen.

☐ **ja** ☐ **nein**

…… ……...
Ort, Datum **Unterschrift des Antragstellers**

Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten/Eltern

Mit der oben genannten 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 abgegeben:

☐ nein ☐ ja, Anzahl der Tage ……..

....
Ort, Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Ärztliche Bescheinigung

Gegen die Beschäftigung des o. g. Kindes im beantragten Umfang bestehen aus ärztlicher Sicht

☐ keine Bedenken ☐ folgende Bedenken .....

....
Ort, Datum Stempel und Unterschrift

Stellungnahme der Schule

Gegen die Beschäftigung des o. g. Kindes im beantragten Umfang bestehen seitens der Schule

☐ keine Bedenken ☐ folgende Bedenken .....

....
Ort, Datum Stempel und Unterschrift