

II. Ärztliche Bescheinigung*

Die/der Minderjährige

wurde von mir am untersucht.

Ergebnis: Gegen die Beschäftigung/Mitwirkung der/des Minderjährigen bei

.....

in der Zeit bestehen keine/folgende gesundheitliche Bedenken(evtl. auf

Beiblatt):

.....

.....

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

III. Unbedenklichkeitserklärung der Schule/Schulbehörde*

Das Gewerbeaufsichtsamt bittet auch für den Fall um Äußerung, dass die Beschäftigung außerhalb des Unterrichts, z.B. in den Ferien erfolgt.

Die/der Minderjährige :

ist vollzeitschulpflichtig.

Folgende Schule und Klasse werden besucht :

.....

Durch die beabsichtigte Beschäftigung wird das Fortkommen in der Schule voraussichtlich / nicht / beeinträchtigt. Unterrichtsbefreiung, Beurlaubung wird / nicht / erteilt für die Zeit ab:

.....

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift und Stempel der Schule

IV. Stellungnahme des Jugendamtes*

Titel der Produktion(Film,Schauspiel,Talkshow etc.):.....

.....

Gegen die beabsichtigte Beschäftigung der/des Minderjährigen bestehen / keine / Bedenken.

Bedenken(ggf. auf Beiblatt):.....

Sind weitere Beschäftigungsverhältnisse der/des Minderjährigen bekannt? ja / nein

Wenn ja, welche:.....

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift und Stempel

03/2001/Vh Dez. 1B

***Hinweis:**Die Stellungnahmen zu II. (Arzt), III. (Schule) und IV. (Jugendamt) erfolgen jeweils unabhängig voneinander

Erklärungen und Stellungnahmen

Bewilligungsverfahren beim Gewerbeaufsichtsamt zur Mitwirkung von Minderjährigen bei Veranstaltungen im Sinne des Jugendarbeitsschutzgesetzes.

Bei Jugendlichen, die nicht mehr der Vollzeitschulpflicht unterliegen, genügen Angaben zu Nr. I

I. Einverständniserklärungen der Personensorgeberechtigten

(Eltern, Vormund)

Wir sind mit nachstehender Beschäftigung unserer Tochter bzw. unseres Sohnes einverstanden:

Familienname der/des Minderjährigen:

Vornamen:

Geburtsdatum und - ort:

z.Zt. besuchte Schule/Schulklasse

Arbeitgeber(Name,Anschrift):

Titel der Veranstaltung/Produktion:

Art der Mitwirkung:

Beschäftigungsort (PLZ-Ort)

Beschäftigungsdauer, von - bis:


insgesamt Tage:

Andere Beschäftigungsverhältnisse z.Zt. ja / nein

Wenn ja, welche:


Gemeinsamer Wohnsitz:

Straße,Hs.-Nr.:

PLZ-Ort: 

Anschrift der/des Minderjährigen bei getrenntem Wohnsitz:

Straße,Hs.-Nr.:

PLZ-Ort: 

Ist der/die Minderjährige noch bei anderen Produktionen beschäftigt? ja / nein

Wenn ja, bei welchen (ggf. Beiblatt)

.....

.....,den

..... **und**
Unterschriften: Vater/Vormund* Mutter/Vormund*

..... **und**
Namenwiederholung in Druckbuchstaben

***Hinweis:** obliegt das Sorgerecht nur einem Elternteil ist nachfolgende Eidesstattliche Erklärung ergänzend auszufüllen.

Eidesstattliche Erklärung:

Hiermit bestätige ich, dass ich alleinerziehend bin bzw. das alleinige Sorgerecht für meine/meinen o.g. Tochter/Sohn habe(event. Kopie des Urteils od. Sorgerechtsbeschluß anbei).

Sorgeberechtigter:.....
(Unterschrift)