Einverständniserklärung zur Beschäftigung eines Kindes/Jugendlichen

gemäß § 6 Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG) zur Vorlage beim

Landesamt für Arbeitsschutz, Gesundheitsschutz und technische Sicherheit - Berlin (LAGetSi) Turmstraße 21, 10559 Berlin

Eltern/Erziehungsberechtigte(r)*	
Hiermit gebe ich meine Einwilligung, dass mein/unser Kind	
Name geboren am Schulklasse	_
Anschrift	_
im Rahmen der Vorschriften des Gesetzes zum Schutz der arbeitenden Jugend (Jugendarbeitsschutzgesetz) mitwir darf.	ken
Mein Kind wurde in diesem Kalenderjahr bereits an Tagen beschäftigt.	
Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten Telefonnummer	_
*) Ich behalte mir den Widerruf vor und verpflichte mich, diesen dem LAGetSi Berlin anzuzeigen. Sobald das Kind durch eine weitere Mitwingesundheitlich oder sonst in seiner Entwicklung beziehungsweise in schulischer Hinsicht gefährdet wird, ziehe ich meine Einverständniserkläturück. Ich gebe mein Einverständnis zur Einholung von Auskünften beim Jugendamt.	kung trung
Schularzt / Arzt	
Gegen die Beschäftigung des Kindes ergeben sich aus medizinischer Sicht nach Untersuchung am	
keine / aus folgenden Gründen - Bedenken.	
Datum	
Unterschrift und Stempel des Schularztes / Arztes	
Schule* Gegen die Beschäftigung des Kindes außerhalb der Schulzeit bestehen - keine - Bedenken.	3
Datum	
Unterschrift und Stempel Telefonnummer	
*) Sollte eine Beurteilung nicht möglich sein, wird um einen entsprechenden Vermerk gebeten. Das LAGetSi Berlin wird sich gegebenenfalls dire Sie wenden.	kt an
<u>lugendamt</u> Es liegen - keine - Erkenntnisse vor, die gegen die Beschäftigung des Kindes sprechen.	
Datum	
Unterschrift und Stempel des Jugendamtes Telefonnummer	
	v ×

ACHTUNG! Diese Erklärung ist nur Bestandteil des Antrages des Arbeitgebers auf Bewilligung von Kinderarbeit gemäß § 6 Jugendarbeitsschutzgesetz.