Erklärung zur Vorlage beim Landesamt für Arbeitsschutz

	<u>ngsberecntigte/r</u> h meine Einwilligung, dass das Kind
	geb. am:
Anschrift:	
Schulklasse:	
	on/dem Theaterstück:
an Tagen	mitwirken darf. Die Aufnahmearbeiten/Auftritte finden in der Zeit vom bis zum statt.
anzuzeigen. So	den Widerruf vor und verpflichte mich, diesen dem Landesamt für Arbeitsschutz bbald das Kind durch eine weitere Mitwirkung gesundheitlich oder sonst in seiner w. in schulischer Hinsicht gefährdet wird, ziehe ich meine Einverständniserklärung
Datum	Unterschrift Vater und Mutter bzw. der/des Erziehungsberechtigten
Schularzt bzw Gegen die Besc Bedenken.	<u>. Arzt</u> chäftigung des Kindes ergeben sich ärztlicherseits – keine – aus folgenden Gründen
 Datum	Unterschrift und Stempel des Schularztes bzw. Arztes
<u>Schule</u> Gegen die auß	erschulische Tätigkeit des Kindes bestehen – keine – Bedenken.
Datum	Unterschrift und Stempel Telefon
	rteilung nicht möglich sein, wird um einen entsprechenden Vermerk gebeten. Das Arbeitsschutz wird sich ggf. direkt an Sie wenden.
<u>Jugendamt</u> Gegen die Besc Bedenken.	chäftigung des Kindes ergeben sich unsererseits – keine – aus folgenden Gründen –
Datum	Unterschrift und Stempel des Jugendamtes – Familienfürsorge
	ມβer dieser Erklärung ist vom Arbeitgeber ein Antrag auf Beschäftigung gemäß eitsschutzgesetz beim Landesamt für Arbeitsschutz zu stellen