**Einwilligungserklärungen für Ausnahme-Bewilligungsverfahren des Regierungspräsidiums Leipzig gem. § 6 Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG)**

**Erklärung der Eltern/Personensorgeberechtigten**

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....Klasse.....

Adresse .....

Telefon .....

an .....Tagen im Zeitraum vom.....bis.....

bei (Firma/Theater).....

als .....

bei (Art der Veranstaltung/Filmproduktion).....

gestaltend mitwirkt.

Unser Kind hat in diesem Kalenderjahr bereits bei Veranstaltungen (Theater, Film, Fernsehen o. dgl.) mitgewirkt. ja ( ) nein ( )

Welche Produktion ? .....

Wie viele Drehtage/Auftritte? .....

.....
Datum Unterschriften: Mutter Vater

---

**Erklärung des Arztes**

Gegen die Mitwirkung bestehen keine gesundheitlichen Bedenken.

.....
Datum Unterschrift/Stempel

---

**Erklärung der Schule**

Gegen die Mitwirkung bestehen unsererseits keine Einwände.

.....
Datum Unterschrift/Stempel