

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN zur Beschäftigung eines Kind/ Jugendlichen

## gemäß § 6 Jugendarbeitsschutzgesetz (LArbSchG)

Hiermit gebe ich meine Einwilligung, dass das u.g. Kind bei Film- und Fernsehproduktionen an maximal 30 Tagen pro Jahr im Rahmen der Bestimmungen des Gesetzes zum Schutze der arbeitenden Jugend mitwirken darf.

Ich behalte mir den Widerruf vor + verpflichte mich, diesen dem Landesamt für Arbeitsschutz anzuzeigen. **Sobald das Kind durch eine weitere Mitwirkung gesundheitlich oder sonst in seiner Entwicklung bzw. in schulischer Hinsicht gefährdet wird, ziehe ich meine Einverständniserklärung zurück.**

**Dieses Formular wird dem Landesamt f. Arbeitsschutz von der Produktion vor jedem geplanten Drehtag des Kindes vorgelegt, jeder Drehtag wird gesondert von der Produktion beim zuständigen Landesamt f. Arbeitsschutz (unter Vorlage dieser Erklärung) beantragt.**

Die personenbezogenen Daten werden nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften auf Grund von § 6 Jugendarbeitsschutzgesetz erhoben.

### Erklärung der Eltern

(**UNTERSCHRIFT DER ELTERN MUSS LT. GESETZ ALLE 6 MONATE ERNEUERT WERDEN!**):

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind



Name (Kind): .....

Vorname (Kind): .....

Schulklasse: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

Anschrift: .....

im Rahmen der Vorschriften des Gesetzes zum Schutz der arbeitenden Jugend (Jugendarbeitsschutzgesetz) TV- und Filmproduktionen gestaltend mitwirkt. Ich gebe mein Einverständnis zur Einholung von Auskünften beim Jugendamt.

Mein Kind wurde in diesem Jahr bereits an ..... Tagen beschäftigt (dazu zählt auch Friedrichstadtpalast, Synchronisation usw.)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Elternteil 1

.....  
Unterschrift Elternteil 2.

### Falls nur ein Elternteil das Sorgerecht hat:

Hiermit bestätige ich an Eides statt, dass ich das alleinige Sorgerecht für mein Kind habe: .....  
Sorgeberechtigter

### Erklärung des Arztes

(**ARZTSTEMPEL MUSS LT. GESETZ ALLE 3 MONATE ERNEUERT WERDEN!**):

Gegen die Mitwirkung bei TV- & Filmproduktionen bestehen nach Untersuchung am ..... keine ärztlichen Einwände.

.....  
Datum

.....  
Stempel

.....  
Unterschrift des Arztes

2. Datum (nach Ablauf von 3 Monaten)

2. Stempel (nach Ablauf von 3 Monaten)

2. Unterschrift des Arztes (nach Ablauf von 3 Monaten)

### Erklärung der Schule

(**STEMPEL DER SCHULE MUSS LT. GESETZ ALLE 6 MONATE ERNEUERT WERDEN!**):

(KITA-Kinder brauchen keinen Kita-Stempel):

Gegen die Mitwirkung bei TV- & Filmproduktionen bestehen **keine** schulischen Einwände. Einschränkungen: .....

.....  
Datum

.....  
Stempel

.....  
Unterschrift Schulleiter/ Klassenleiter

### Stellungnahme des Jugendamtes:

(**STEMPEL V. JUGENDAMT MUSS LT. GESETZ ALLE 6 MONATE ERNEUERT WERDEN!**):

Es liegen keine Erkenntnisse vor, die gegen die Beschäftigung des Kindes sprechen

Bedenken folgender Art

.....  
Datum

.....  
Telefon

.....  
Unterschrift/ Stempel Jugendamt

[www.agenturfilmgesichter.de](http://www.agenturfilmgesichter.de)

Bitte alle Punkte ausfüllen lassen! Danke!

Das Formular muss bis 2 Wochen vor dem Dreh **KOMPLETT** ausgefüllt per Mail an uns gesandt werden!

Bitte **per SCAN/ MAIL** (gut leserlich!) senden an:

**EV@FILMGESICHTER.DE**