

II. Ärztliche Bescheinigung

Das Kind _____ wurde von mir am _____ untersucht.

Ergebnis:

Gegen die Beschäftigung / Mitwirkung des Kindes bei

in der Zeit von _____ bis _____
bestehen keine Bedenken
folgende gesundheitliche Bedenken:

(Ort, Datum)

(Stempel/Unterschrift)

III. Stellungnahme des Jugendamtes

Gegen die Beschäftigung des Kindes bestehen keine Bedenken
Bedenken:

(Ort, Datum)

(Stempel/Unterschrift)

IV. Unbedenklichkeitserklärung der Schule

Das Landesamt für Umwelt- und Arbeitsschutz bittet auch für den Fall um Äußerung, wenn die Beschäftigung außerhalb des Unterrichts erfolgen soll.

Das Kind _____ ist vollzeitschulpflichtig und besucht folgende Klasse:

Durch die beabsichtigte Beschäftigung wird das Fortkommen in der Schule voraussichtlich beeinträchtigt
nicht beeinträchtigt.

Unterrichtsbefreiung wird nicht erteilt
erteilt für die Zeit vom _____ bis _____.

(Ort, Datum)

(Stempel/Unterschrift)