

**Antrag auf Bewilligung der Beschäftigung von Kindern und vollzeitschulpflichtigen Jugendlichen
nach § 6 Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG)**

**Der Antrag mit vollständigen Unterlagen muss spätestens 1 Woche vor dem Veranstaltungstermin vorliegen.
Bei kürzeren Vorlaufzeiten kann eine rechtzeitige Bearbeitung und Genehmigung nicht gewährleistet werden.
Zur schnelleren Bearbeitung empfehlen wir, dem Jugendamt die Antragsunterlagen gleichzeitig zuzuleiten.**

Gewerbeaufsicht Bremen Dienstort Bremen Parkstraße 58/60 28209 Bremen	Zentrale: ☎ 0421/361-6260 ☎ 0421/361-6266 ✉ office-hb@gewerbeaufsicht.bremen.de
Ansprechpartner*in: Frau Schwerdtfeger ☎ 0421/361-6268 ✉ heike.schwerdtfeger@gewerbeaufsicht.bremen.de	Frau Estorf ☎ 0421/361-6730 ✉ britta.estorf@gewerbeaufsicht.bremen.de

Arbeitgeber*in (Firma, Veranstalter) / **Antragsteller*in** (z. B. Agentur) *1

Name/Bezeichnung Auftraggeber*in / Antragsteller*in	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
<p>*1 Bevollmächtigung (bei Antragstellung durch z. B. Agenturen)</p> <p>Ich/Wir bevollmächtige/n den o.g. Antragsteller/Antragstellerin in meinen Namen und Auftrag, für die im Antrag aufgeführten Minderjährige/n, eine Bewilligung nach § 6 JArbSchG zu beantragen.</p>	
Ort, Datum	Unterschrift Arbeitgeber*in

Beantragt für die/den Minderjährigen

Vor- und Nachname	Geburtsdatum
Anschrift des Minderjährigen	Name und Adresse der Schule
Anschrift der Personenberechtigten falls abweichend	
Telefonnummer	E-Mail

Für die Veranstaltung

<input type="checkbox"/> Film/Fernsehen	<input type="checkbox"/> Hörfunk	<input type="checkbox"/> Theater
<input type="checkbox"/> Fotoaufnahmen	<input type="checkbox"/> Musik/Tanzveranstaltung	<input type="checkbox"/> sonstiges
Titel der Veranstaltung		
Dauer		
von: _____ bis: _____		
Beschäftigungs-/Mitwirkungszeit		
Uhrzeit: von: _____ bis: _____		
Beschäftigungsort (Studio, Theater, Außenaufnahmen, Wohnung mit Straße, Platz, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. auf Beiblatt ergänzen)		



Art der Tätigkeit (Angaben über die Art der Mitwirkung)
Beschreibung der Mitwirkung (je nach Art der Beschäftigung szenische Beschreibung, ggf. Text-, Drehbücher, Dreh-, Spiel-, Bühnen-, Auftritts-, Dispositionspläne, Fotokataloge, Storyboard oder Ähnliches beifügen)
Name der verantwortlichen Person für die Sicherheit vor Ort
Name der Betreuungsperson, denen ausschließlich die Betreuung und Beaufsichtigung des /der Minderjährigen während der Beschäftigung obliegt
Wie und durch welche Person/en wird die Beaufsichtigung des Minderjährigen auf dem Weg zum und vom Beschäftigungsort sichergestellt

Beizufügende Unterlagen:
Gefährdungsbeurteilung beigefügt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht am _____
Beschreibung der Beschäftigung zur Art und Inhalt (z. B. Drehbuch, Inhaltsbeschreibung, Art der Fotoaufnahmen) beigefügt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht am _____
Stellungnahme beigefügt
<u>Personenberechtigten</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht am _____
<u>Schule</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht am _____
<u>Arzt/Ärztin</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht am _____
<u>Jugendamt</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht am _____
_____ Ort, Datum Unterschrift

Hinweis

<p>Zuständiges Jugendamt für Minderjährige mit Wohnsitz in Bremen: <i>Kathrin Prüser Freie Hansestadt Bremen Die Senatorin für Soziales, Jugend, Frauen, Integration und Sport Ref.22-3 Kinder- und Jugendschutz (Dienstszitz: Bahnhofstr. 28 -31) Bahnhofplatz 29, 28195 Bremen Tel.: 0421-361-96044 Fax: 0421-496 96044 E-Mail: kathrin.pruesser@soziales.bremen.de</i></p>	<p>Zuständiges Jugendamt für Minderjährige mit Wohnsitz außerhalb Bremen <i>Das örtlich zuständige Jugendamt. Zuständigkeit richtet sich nach der Meldeadresse des Kindes.</i></p>
---	---



Einwilligung der Personenberechtigten

Ich/Wir stimmen der Beschäftigung unseres Kindes _____
geb. am _____ unter Einhaltung des § 6 Jugendarbeitsschutzgesetzes, für die beantragte
Veranstaltung _____ zu und versichern, dass nach Beendigung der Beschäftigung eine
ununterbrochene Freizeit von mindestens 14 Stunden eingehalten wird.

Unser Kind hat in diesem Kalenderjahr bereits an Veranstaltungen mitgewirkt:

- Ja, bei folgender/en _____ an _____ Tag/en
 Nein

Anschrift des/der Minderjährigen und der Personenberechtigten

Telefonnummer:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift/en beider Personenberechtigten

Mit der Unterschrift wird der Weitergabe der Stellungnahmen der Schule, des Arztes/der Ärztin und des Jugendamtes an den
Arbeitgeber/Arbeitgeberin und die Genehmigungsbehörde zugestimmt.

*Hat nur ein Elternteil das Sorgerecht, ist durch die untenstehende Erklärung zu bestätigen, dass das alleinige Sorgerecht besteht bzw.
die Person alleinerziehend ist.*

Eidesstattliche Versicherung: Hiermit bestätige ich, dass ich das alleinige Sorgerecht für die/den beantragten
Minderjährige/n _____ habe

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme der Schule (aktuell)

Der/die Minderjährige _____, geb. am _____ besucht die _____ Klasse und ist
vollzeitschulpflichtig.

Gegen die beabsichtigte Beschäftigung bei der beantragten Veranstaltung

_____:

- wird das Fortkommen in der Schule voraussichtlich nicht beeinträchtigt. Unterrichtsbefreiung,
Beurlaubung wird erteilt für die Zeit von _____ bis _____.
- wird das Fortkommen in der Schule voraussichtlich beeinträchtigt. Unterrichtsbefreiung, Beurlaubung
wird nicht erteilt (ggf. Beiblatt für die Begründung).

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Schule

Stellungnahme des Arztes/der Ärztin (nicht älter als 3 Monate)

Der/die Minderjährige _____, geb. am _____, wurde am _____ von
mir untersucht.

Gegen die Beschäftigung/Mitwirkung der/des v. g. Minderjährigen bei der beantragten
Veranstaltung _____, bestehen in der Zeit von _____ bis _____

- keine gesundheitlichen Bedenken
 folgende gesundheitlichen Bedenken:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des/der Arzt*in



Stellung des Jugendamtes (Zuständiges Jugendamt siehe Hinweis auf dem Antragsformular)

Gegen die beabsichtigte Beschäftigung der/des Minderjährigen _____
geb. am _____ bei der beantragten Veranstaltung _____
in der Zeit von _____ bis _____ bestehen:

keine Bedenken

folgende Bedenken (ggf. Beiblatt beifügen):

Sind weitere Beschäftigungsverhältnisse der/des Minderjährigen bekannt?

Ja, folgende (ggf. Beiblatt beifügen):

Nein

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Jugendamtes