

Diese Bescheinigung hat der Arbeitgeber nach § 41 Abs. 1 JArbSchG aufzubewahren!

stempel des arztes

Ärztliche Bescheinigung für den Arbeitgeber*

Erstuntersuchung nach § 32 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG)

Name, Vorname, Geburtsdatum des Jugendlichen

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

Zutreffendes bitte ☒ ankreuzen

Aufgrund der Untersuchung halte ich die Gesundheit des Jugendlichen durch die Ausübung nachstehend angekreuzter Arbeiten für gefährdet**.

	☐	☐
	entfällt	ja
Es ist zu erwarten, dass diese Arbeiten die Gesundheit	vorübergehend	dauernd gefährden
	☐	☐
4.1 Arbeiten überwiegend im		
- Stehen	☐	☐
- Gehen	☐	☐
- Sitzen	☐	☐
- Bücken	☐	☐
- Hocken	☐	☐
- Knien	☐	☐
4.2 Arbeiten mit häufigem Heben, Tragen oder Bewegen von Lasten ohne mechanische Hilfsmittel	☐	☐
4.3 Arbeiten, die die volle Gebrauchsfähigkeit beider		
- Hände	☐	☐
- Arme	☐	☐
- Beine	☐	☐
erfordern		

- | | | | |
|------|--|--------------------------|--------------------------|
| 4.4 | Arbeiten mit erhöhter Absturzgefahr | ☐ | ☐ |
| 4.5 | Arbeiten überwiegend bei | | |
| | - Kälte | ☐ | ☐ |
| | - Hitze | ☐ | ☐ |
| | - Nässe | ☐ | ☐ |
| | - Zugluft | ☐ | ☐ |
| | - starken Temperaturschwankungen | ☐ | ☐ |
| 4.6 | Arbeiten unter Einwirkung von | | |
| | - Lärm | ☐ | ☐ |
| | - mechanischen Schwingungen/Erschütterungen | | |
| | auf die Hände und Arme | ☐ | ☐ |
| | auf den ganzen Körper | ☐ | ☐ |
| 4.7 | Arbeiten mit besonderer Belastung der Haut | ☐ | ☐ |
| 4.8 | Arbeiten mit besonderer Belastung der Schleimhäute der Atemwege durch Stäube, Gase, Dämpfe, Rauche | ☐ | ☐ |
| 4.9 | Arbeiten, die die | | |
| | - volle Sehkraft ohne Sehhilfe | ☐ | ☐ |
| | - Farbtüchtigkeit | ☐ | ☐ |
| | erfordern. | | ☐ |
| 4.10 | Sonstige Arbeiten: ☐ | ☐ | |

(Ort, Datum der abschließenden Beurteilung)

(Unterschrift d. untersuchenden Arztes)