

DIE BABYSITTER-CHECKLISTE

Allgemeines

Wie heißen die Eltern ?

Familienname _____

Name des Kindes _____

Wie lautet die Adresse?

Adresse _____

Telefon _____

Wann sind die Eltern zu benachrichtigen?

Wo /Wie sind die Eltern zu erreichen?

Adresse _____

Telefon _____

Zeitpunkt der Rückkehr _____

Kontaktpersonen

Nachbarn und Bekannte

Name _____

Telefon _____

Verwandte

Name _____

Telefon _____

DIE BABYSITTER-CHECKLISTE

im Notfall

Erste-Hilfe Set

Aufbewahrungsort _____

Hausarzt

Name _____

Telefon _____

Notarzt / Bereitschaftsarzt

Name _____

Telefon _____

Notruf _____

Polizei / Feuerwehr

110 / 112

Giftnotdienst

Ortsvorwahl + 19240;
Ausnahmen: Braunschweig (0531) 622 90,
Bremen (0421) 497 52 68, Erfurt (0361) 73 07
30, Nürnberg (0911) 398 26 65

Krankenhaus

Telefon _____

Notaufnahme _____

nächstgelegener Rauchmelder und Feuerlöscher

Aufbewahrungsort _____

Taxizentrale

Krankenkasse

DIE BABYSITTER-CHECKLISTE

Das Kind

Allergien, medizinische Besonderheiten

Medikamente, Dosierung, Einnahmezeiten

Vorlieben/Abneigungen

Vorlieben (Essen / Spielzeug) _____

Abneigungen (z.B. Essen) _____

Bettzeiten _____

Sonstiges
