

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
