



# CHECKLISTE FÜR BABYSITTERINNEN UND BABYSITTER

## TAGESABLAUF VOM BABYSITTING

Start vom Babysitting - Uhrzeiten

--	--

Rückkehr der erziehungsberechtigten Person:en - Uhrzeiten

--	--

Erreichbarkeit/Telefonnummern

Kontakt 1

Kontakt 2

Notfallkontakt (3. Person)

Regelung des Transports

--	--

Ausweis/Sozialversicherungskarte vorlegen

## ZUM KIND

Name des Kindes

--	--

Schlafzeiten/Ritual(e)

Beginn:

Ende:

Fernsehzeiten/Lieblingssendung

--	--

--	--

Essenszeiten/Lieblingssessen

--	--

--	--

Lieblingsbeschäftigung

--	--

--	--

Auf was muss ich besonders achten?

--	--

--	--

## MEDIKAMENTE UND ALLERGIEN

Name des Medikaments

Name der Allergie(en)

--	--

--	--

--	--

Dosis/Uhrzeit/Weitere Informationen

--	--

--	--

--	--

--	--

Vorlegen des ärztlichen Attests

## NOTFALLNUMMERN

Familie

--	--

Nachbar:in

--	--

Arzt/Ärztin

--	--

Medizinischer Notfall

112

Polizei

113

## HAUSREGELN

--	--

## HAUSTIERE

Haustiere

Ja

Nein

Welche:

--	--