



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:

--	--