

Babysitter Check-Liste

Schlafenszeit der Kinder:

Name: _____ Uhrzeit: _____

Besonderheiten/Einschlafrituale:

Name: _____ Uhrzeit: _____

Besonderheiten/Einschlafrituale:

Name: _____ Uhrzeit: _____

Besonderheiten/Einschlafrituale:

Darf Fernseh geschaut werden? Ja ___ Nein ___ (bitte ankreuzen)

Wenn Ja, welche Sendungen und wie lange maximal?

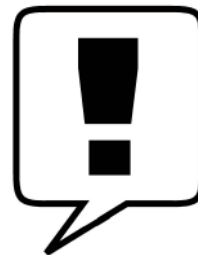
Diese Spiele spielt das Kind besonders gerne:

Weitere Vorlieben (Lieblingsbuch, Pyjama, Stofftier, ...):

Sollte das Kind nachts aufwachen ist folgendes zu beachten:



Besonderheiten (Allergien, einzunehmende Medikamente, etc.)





Wir sind unter den folgenden
Rufnummern erreichbar:

Wenn wir nicht zu erreichen sind, bitte hier anrufen:

Wichtige Rufnummern:

Feuerwehr: 112
Polizei: 110
Ärztlicher Notdienst: 116117
Beratungsstelle für Vergiftungen: 06131 / 232 466

Kinderarzt: _____

Nachbarn: : _____

Der Erste Hilfe Kasten befindet sich: _____