

Babysitter Checkliste



Name Eltern _____

Name Kind _____ Geb.Datum _____

Adresse _____

Telefonnummer (Mama) _____

Telefonnummer (Papa) _____

Weitere wichtige Telefonnummern

Name _____ Tel. _____

Name _____ Tel. _____

Name _____ Tel. _____

Im Notfall

Sozialversicherungsnummer Kind _____

Krankenkasse Kind _____ Zusatzversicherung _____

Allergien, Besonderheiten _____

Wann sollen die Eltern (wie) benachrichtigt werden _____

Rettung	144	Ärztendienst	141
Polizei	133	Vergiftungszentrale	01/406 43 43
Feuerwehr	122	Hausarzt	_____

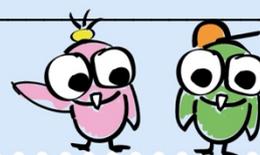
Erste Hilfe Kasten _____

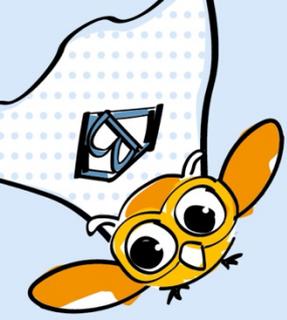
Feuerlöscher _____

Sicherungskasten _____

Alarmanlage _____

Sonstiges (z.B. Hausschlüssel, Mutter-Kind-Pass) _____





Fragebogen Eltern

Thema Beschäftigung

Was sind die besonderen Vorlieben Ihres Kindes? Was macht er/sie gerne zuhause, im Garten oder am Spielplatz?

Lieblingsspielzeug _____

Lieblingsbuch _____

Lieblingslieder _____

Abneigungen? (z.B. Essen etc.) _____

Was ist Ihnen in der Begleitung besonders wichtig? Gibt es vielleicht spezielle Wünsche oder Aufgaben? Worauf soll ich im Tagesablauf besonders achten?

Fernsehen - erlaubt ja/nein

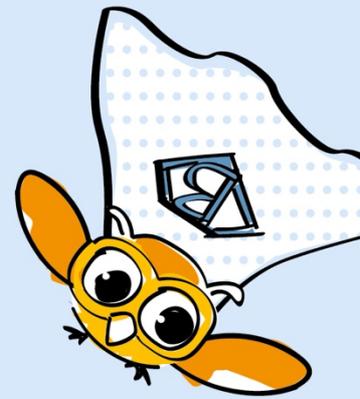
Wenn ja, was? _____ Dauer _____

Computerspiele - erlaubt ja/nein

Wenn ja, was? _____ Dauer _____



Fragenbogen Eltern



Essen & Trinken

Wann / Was: _____

Unverträglichkeiten: _____

Süßigkeitenregeln: _____

Sonstiges:

Bettzeiten ,Hygiene & Schlafritual

Uhrzeit zum Waschen, Zähneputzen, Duschen, Baden etc.

Schlafanzug /Windeln finde ich: _____

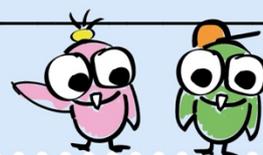
Wickelritual?: _____

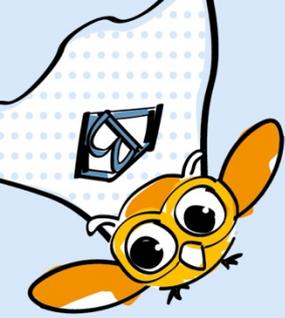
Lieblings – Schlafrituale: _____

Trösten/Beruhigen funktioniert am Besten: _____

Sonstiges:

Dos & Don'ts (Süßigkeiten, Fernsehen, Aufbleiben, Handy...)





Gemeinsam unterwegs

Ort der Abholung/ Name und Adresse: _____

Abholroutine (Zugang, Gruppe, Ansprechperson): _____

Wurde ich als zur Abholung berechtigte Person bekanntgegeben? Ja / nein

Heimweg / Strecke erwünscht: _____

Öffi Ticket vorhanden? ja / nein

Rituale unterwegs (Lieblingsbäckerei, Spielplatz etc.): _____

Darf sich das Kind unterwegs eine Kleinigkeit kaufen? Ja / nein

Wenn ja, was und wieviel darf es kosten? _____

Hat das Kind Geld eingesteckt? auslegen / hat eigenes Geld eingesteckt

Darf ich bei Ausflügen Fotos machen? _____

Unterwegs ist uns besonders wichtig: _____

Gemeinsam unterwegs zu Freizeitaktivitäten

Ort der Freizeitaktivität / Name und Adresse: _____

Anfang / Ende: _____

Während der Aktivität soll/darf ich: _____

Worauf soll ich achten: _____

Welche Ausflüge dürfen wir gemeinsam machen:



Zuhause mit Volksschulkindern



**Gewohnte Routine nach der Schule
(Erholungs/Spiel/Hausübungszeiten):** _____

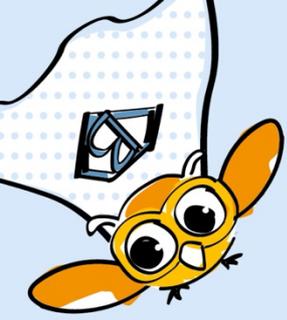
Hausübungen zu erledigen? Ja / nein

Wenn ja, gewünschter Umgang (alleine, mithelfen, kontrollieren?): _____

Essen: ja / nein - wenn ja, was?: _____

Sonstiges:





Baby Special

Essen & Trinken

Babynahrung/ Fläschchen/ Tee finde ich: _____

Essenszeiten/ Menge: _____

Beikost/Zwischenmahlzeiten (Apfel/ Banane/ Biskotten etc.): _____

Gewohntes Essensritual: _____

Schlafrituale & Zeiten

Gewohnte Schlafzeiten/Länge: _____

Lieblings -Einschlafrituale: _____

Trösten/Beruhigen funktioniert am Besten: _____

Wichtig zu wissen

Windeln & Pflegeprodukte finde ich: _____

Gewohntes Wickelritual: _____

Schnuller/ Schmusetier/Decke finde ich: _____

Ersatzkleidung/ Bettwäsche finde ich: _____

Kinderwagen finde ich: _____

