



Babysitting Checkliste

Klären Sie vorher, wie der/die Babysitter/-in wieder sicher nach Hause kommt, besonders wenn er/sie noch minderjährig ist. Teilen Sie mit, wann Sie wieder zurückkommen.

1. Beschäftigung

| | |
|--|--|
| Lieblingsspiele | |
| Lieblingsspielsachen | |
| Lieder | |
| Geschichten / Bücher | |
| Fernsehen - erlaubt ja / nein - wenn ja was | |
| Sonstiges | |

2. Essen / Trinken

| | |
|---------------------|--|
| Wann / Was | |
| Getränke | |
| Unverträglichkeiten | |
| Süßigkeitenregeln | |
| Sonstiges | |

3. Hilfreiche Tipps

| | |
|-----------------------------|--|
| Trösten / Beruhigen | |
| Wenn das Kind beleidigt ist | |
| Wenn sich Kinder streiten | |
| Sonstiges | |

4. Schlafenszeit / Hygiene

| | |
|--|--|
| Uhrzeit zum Waschen, Duschen, Baden, WC... | |
| Den Schlafanzug findest du... | |
| Rituale & Schlafgefährten | |
| Sonstiges | |



5. Problemfälle / was machen wenn ... etc.

| | |
|--------------------------------|--|
| Kind will nicht ins Bett | |
| Kind wacht wieder auf | |
| Ersatzbettzeug / -Schlafsachen | |
| Sonstiges | |

6. Krankheiten / Allergien / Medikamente

| | |
|-----------------------------|--|
| Standort der „Hausapotheke“ | |
| Verhalten im Notfall | |
| Sonstiges | |

7. Regeln für den/die Babysitter/-in

| | |
|------------------------|--|
| Nutzung des Fernsehers | |
| Essen/Trinken | |
| Telefonate | |
| Sicherungskasten | |
| Betreten von Räumen | |
| Sonstiges | |

8. Telefonliste

Klären Sie im Vorfeld, wann Sie angerufen werden möchten.

| | |
|-----------------------------|------------|
| Vater / Mutter Mobil | |
| Weitere Bezugsperson | |
| Polizei | 110 |
| Rettungsdienst | 112 |
| Notarzt | |
| Giftnotruf | |
| Kinderarzt | |