



Notfall-Checkliste

Bitte gemeinsam ausfüllen und gut sichtbar aufbewahren – zum Beispiel am Kühlschrank oder neben dem Telefon.

Allgemeines

- Wie heißen die Eltern?

Familienname: _____

Kinder: _____

- Wie lautet die Adresse?

Adresse: _____

Telefon: _____

- Wann sollen die Eltern benachrichtigt werden?

- Wo und wie sind die Eltern erreichbar?

Adresse: _____

Telefon: _____

Rückkehr um: _____

- Kontaktpersonen

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Zuhause & Zugang

- Wo ist der Hausschlüssel?

Ort: _____

- Wo ist der Sicherungskasten?

Ort: _____

- Wo sind Gashahn, Wasserhahn und FI-Schalter?

Ort: _____

Draußen & unterwegs

- Treffpunkt vor dem Haus

- Nächste Apotheke mit Notdienst

Name: _____

Telefon: _____

- Nachbar:in / Hausmeister:in

Name: _____

Telefon: _____

Im Notfall

Notruf (Rettung & Feuerwehr)

112

Giftnotruf München

089 / 19240

- Erste-Hilfe-Set

Ort: _____

- Feuerlöscher

Ort: _____

- Krankenhaus

Name: _____

Telefon: _____

Notaufnahme: _____

- Kinderarzt

Name: _____

Telefon: _____

Das Kind / die Kinder

- Allergien, medizinische Besonderheiten

- Medikamente, Dosierung, Einnahmezeiten

- Vorlieben und Abneigungen (Essen, Spielzeug ...)

- Schlafenszeiten

- Sonstiges
