FULL SERVICE AUPAIR AGENTUR

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**