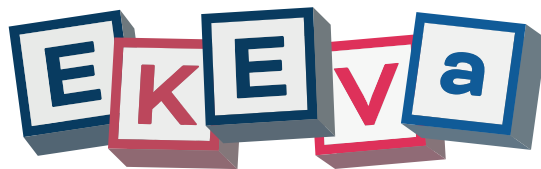


# Checkliste



Essenszeiten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mittagsschlaf \_\_\_\_\_

Tagesablauf/ \_\_\_\_\_  
Besonderheiten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fernsehen/ \_\_\_\_\_  
Internetzeit \_\_\_\_\_

Freiflächen  
(Garten/Spielplatz/Stadtpark)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spielzeuge/  
Spielvorlieben  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wechselkleidung

\_\_\_\_\_

Allergien \_\_\_\_\_

Medizinische Versorgung  
\_\_\_\_\_

Tabuzimmer

Sicherheit (Steckdosen,  
geschlossene Fenster, Haustür)  
\_\_\_\_\_

Haustürschlüssel

Putzmittel für Notfall  
\_\_\_\_\_

Notfalltelefon  
\_\_\_\_\_

Zweite Ansprechperson/  
Notfallkontakt/Telefonnummer  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_