



Hälsofrågor i förskoleklassen

| | | |
|--------------------------|--------|--------|
| Namn: | | Längd: |
| Datum för hälsosamtalet: | Skola: | Vikt: |

Frågorna i den här enkäten handlar om din hälsa och dina levnadsvanor. Det är bara skolsköterskan som kan ta del av dina svar när ni går igenom dem vid hälsosamtalet.

Fråga din skolsköterska om du funderar över något.

När du träffar skolsköterskan har du möjlighet att ändra dina svar.

Det finns inga rätt eller fel svar! Sätt ett kryss/svara det som oftast stämmer bäst för dig.



HUR KÄNNER DU DIG NÄR DU...

Sätt en ring runt den gubbe som visar hur Du känner Dig vid de olika frågorna.

1. Går till skolan



2. Tänker på klasskamraterna



3. Tänker på rasterna



4. Tänker på matsalen

