

Min Livshistorie



LYNGBY-TAARBÆK
KOMMUNE

Navn	
Hvor er du født?	
Hvor boede du i din barndom og med hvem?	
Hvordan var din barndom op til skolestart?	
Hvordan var årene i folkeskolen?	
Hvordan var ungdomsårene?	
Hvordan var voksenårene fra du flyttede hjemmefra?	
Hvad betyder dit netværk for dig?	

Er der nogen, der har større betydning end andre?

Er der hændelser, der har været betydningsfulde for dit liv?

Har du ønsker for den sidste tid?

Har du ønsker for din bolig?

Hvad er din uddannelse?

Hvad har du været beskæftiget med?

Hvad er dine fritidsinteresser?



LYNGBY-TAARBÆK
KOMMUNE

Center for
Sundhed og Omsorg

Toftebæksvej 12
2800 Kgs. Lyngby

45 97 30 00
sundhedomsorg@ltk.dk
www.ltk.dk