

Hälsofrågor förskoleklass - åk 3



Namn

Klass

Personnummer

Datum

Hur känns det innan du går till skolan?



Hur känns det när du är i skolan?



Har du kompisar?

Ja

Nej

Vad gör du på rasten?

Tror du någon i klassen inte har det bra?

Vad tycker du om att göra på fritiden?

Vad gillar du att göra på Tv:n, surfplattan, datorn och mobilen?

Hur dags brukar du lägga dig?

Sover du gott hela natten?

Vad äter du till frukost?

Äter du dig mätt i skolmatsalen?

Äter du dig mätt hemma?

Vad tycker du om för frukt och grönsaker?

Hur ofta äter och dricker du sötsaker/snacks?

Fungerar det bra att gå på toaletten i skolan?

Har du ofta ont någonstans?

Vad gör dig ledsen eller rädd?

Vad gör dig glad?