

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 betyd-
ningsfulde 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