



Dr. med
Michael Harre
Kinder- und Jugendärzt
Brauhäusstraße 5 • 36100 Petersberg

Jugendgesundheitsuntersuchung

Liebe/r _____, auf dieser Seite möchte ich Dich bitten, die angefangenen Sätze zu beenden.

1. Was ich an mir gut leiden kann/mag _____
2. Wenn ich Zaubern könnte, würde ich _____

3. Manchmal wäre ich gerne _____

4. Ich bin ganz traurig, wenn _____

5. Ich wünsche mir am meisten, dass _____

6. Es macht mir Sorgen, dass _____

7. Am meisten nervt mich, wenn _____

8. Ich träume oft davon, dass _____

9. Wenn ich Geld hätte, würde ich _____

10. Mir geht es ganz schlecht, wenn _____

11. Ich habe Angst, wenn _____

12. Wenn es regnet, möchte ich am liebsten _____

13. Über meine Gesundheit wollte ich schon immer mal wissen _____

14. Mein Lieblingsberuf wäre _____
