

Instruktør \_\_\_\_\_

Motivationsgruppe i: \_\_\_\_\_

Region \_\_\_\_\_

Der krydses af, hvad der er arbejdet med den pågældende dato, samt en kort beskrivelse ud for hver aktivitet:

F.eks. **Fysisk aktivitet:** stavgang **Sund mad:** Laksefad **Andet:** Egenomsorg eller besøg af f.eks. en oplægsholder, fodterapeut etc.

**OBS:** Ved elektronisk udfyldning. Klik der hvor du skal skrive (i feltet **dato**, i  og i **hvad**)

Dato	Emner I har arbejdet med	Hvilket
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Sund mad: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Sund mad: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Sund mad: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Sund mad: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Sund mad: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____
	Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____

Dato	Emner I har arbejdet med	Hvilket
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/> Sund mad: <input type="checkbox"/> Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____ Hvad: _____ Hvad: _____
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/> Sund mad: <input type="checkbox"/> Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____ Hvad: _____ Hvad: _____
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/> Sund mad: <input type="checkbox"/> Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____ Hvad: _____ Hvad: _____
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/> Sund mad: <input type="checkbox"/> Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____ Hvad: _____ Hvad: _____
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/> Sund mad: <input type="checkbox"/> Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____ Hvad: _____ Hvad: _____
	Fysisk aktivitet: <input type="checkbox"/> Sund mad: <input type="checkbox"/> Andet: <input type="checkbox"/>	Hvad: _____ Hvad: _____ Hvad: _____