나에 관한 정보

본인 이름 _____

불리고 싶은 이름 _____

사용하는 언어 _____

날짜 _____

나에게 중요한 사람들

평소 일과

좋아하는 것

싫어하거나 속상하게 하는 것

나와 대화하는 방법

식사와 음료

청력, 시력 및 치아 (사용하는 보조기기)

걱정되거나 아플 때 도움이 되는 것