**Namn: Datum:**

* **Vad tycker du är roligt med ishockey?**
* **Vilken spelare är din förebild (idol?)**
* **Känner du dig trygg på träningar och matcher? (kamrater, tränare)**
* **Hur trivs du i skolan?**
* **Kan du beskriva vad du känner dig duktig på inom ishockeyn?**
* **Kan du beskriva vad du skulle vilja bli lite bättre på?**
* **Vad önskar du för hjälp av oss ledare, mamma/pappa för att nå det målet?**
* **Vad kan du göra själv för att bli lite bättre på det du önskar?**
* **Feedback från oss tränare tas vid samtal under säsongen (positiv feedback).**

|  |
| --- |
|  |