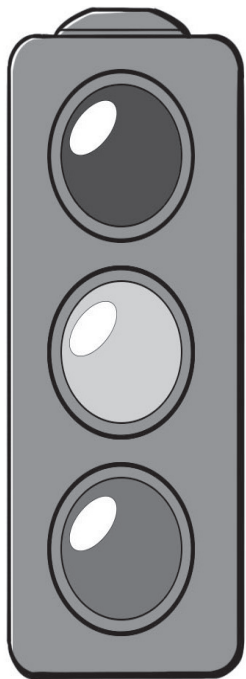


28b Mit trafiklys

Navn og dato:

Udfyldt af:

Beskriv tegn, der kan ses, når belastningen stiger



Hvad ses/opleves? Hvad er typisk for mig?	Hvad kan jeg gøre?	Hvad kan andre gøre?	Forudsætninger