Moje wspomnienie



Data: ..... Miejsce: .....

Co się wydarzyło? Kto był obok?

Jaki szczegół chcę zachować najdłużej?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Za co jestem wdzięczna



Data: ..... Miejsce: .....

Za jakie trzy drobiazgi dziękuję dzisiaj?

Co dobrego otrzymałam od innych?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

List do siebie



Data: ..... Miejsce: .....

Droga Ja...

Co chcę sobie powiedzieć z życzliwością?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Ważna chwila



Data: ..... Miejsce: .....

Kiedy poczułam, że ta chwila jest ważna?

Co zmieniło się od tamtego dnia?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Miejsce, które pamiętam



Data: ..... Miejsce: .....

Jak wyglądało to miejsce?

Jaki dźwięk i kolor wracają w pamięci?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Zapach dzieciństwa



Data: ..... Miejsce: .....

Jaki zapach przenosi mnie do dzieciństwa?

Z kim lub z czym go łączę?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Historia fotografii



Data: ..... Miejsce: .....

Kto lub co jest na fotografii?

Co działo się tuż przed zrobieniem zdjęcia?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Małe radości



Data: ..... Miejsce: .....

Co dzisiaj wywołało mój uśmiech?

Którą małą radość chcę powtórzyć?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Rzeczy, które chcę zapamiętać



Data: ..... Miejsce: .....

Jakie słowa, gesty i obrazy chcę zatrzymać?

Co warto dopisać, zanim umknie?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Moje marzenia



Data: ..... Miejsce: .....

O czym marzę po cichu?

Jaki mały krok mogę zrobić w tę stronę?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Spotkanie, którego nie zapomnę



Data: ..... Miejsce: .....

Kogo spotkałam i gdzie?

Jakie słowa zostały ze mną po spotkaniu?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Piękno codzienności



Data: ..... Miejsce: .....

Co pięknego zauważyłam w zwykłym dniu?

Jak mogę zrobić dla tego miejsce jutro?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Rodzinna opowieść



Data: ..... Miejsce: .....

Kto opowiadał tę historię?

Który szczegół chcę przekazać dalej?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Dźwięk dawnych dni



Data: ..... Miejsce: .....

Jaki dźwięk przypomina mi dawny czas?

Co pojawia się w mojej pamięci, gdy go słyszę?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Smak, który wraca



Data: ..... Miejsce: .....

Jaki smak pamiętam szczególnie?

Czy potrafię zapisać rodzinny przepis?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania

Drobny gest dobroci



Data: ..... Miejsce: .....

Jaki gest dobroci dziś zauważyłam?

Jak się wtedy poczułam?

Tytuł / podpis

Drobiazg do zapamiętania







