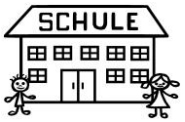
Stadt	**Krankheit, Gesundheit**	**Alltag**	**Schule** 	**Punktzahl**
……..	……..	……..	……..	……
……..	……..	……..	……..	……
……..	……..	……..	……..	……
……..	……..	……..	……..	……
……..	……..	……..	……..	……
……..	……..	……..	……..	……
……..	……..	……..	……..	……
……..	……..	……..	……..	……
……..	……..	……..	……..	……
……..	……..	……..	……..	……