**Анкета для родителей**

**«ДАВАЙТЕ ПОЗНАКОМИМСЯ!»**

Уважаемые родители! Мы рады видеть вас и вашего ребенка в нашем детском саду. Надеемся, что малышу здесь будет уютно, весело и интересно. Давайте познакомимся! Просим Вас принять участие в небольшом опросе. Ваши ответы помогут воспитателям группы лучше узнать особенности и умения вашего ребенка, в целях сознания наиболее благоприятных условий для его развития.

|  |
| --- |
| ***Общие сведения о ребенке*** |
| Фамилия, имя, отчество ребенка |  |
| Дата рождения |  |
| Домашний адрес (место жительства и место прописки) |  |
| Домашний телефон |  |
| ***Сведения о маме*** |
| Фамилия, имя, отчество мамы |  |
| Год рождения |  |
| Образование |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Рабочий телефон |  |
| Сотовый телефон |  |
| Хобби мамы |  |
| ***Сведения о папе*** |
| Фамилия, имя, отчество мамы |  |
| Год рождения |  |
| Образование |  |
| Место работы  |  |
| Должность |  |
| Рабочий телефон |  |
| Сотовый телефон |  |
| Хобби папы |  |
| ***Сведения о семье*** |
| Состав семьи (с кем постоянно проживает ребенок) |  |
| Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его воспитании |  |
| Другие дети в семье (их возраст, что посещают или где учатся) |  |
| ***Индивидуальные особенности ребенка*** |
| Часто ли болеет Ваш ребенок?*(нужное подчеркнуть)* | *-* часто, несколько раз в год;- умеренно, 2-3 раза в год:- редко. |
| Какие заболевания перенес, были ли травмы, операции? |  |
| Другие сведения о здоровье вашего ребенка, о которых Вы хотели бы сообщить воспитателям? |  |
| К кому из членов семьи ребенок больше привязан? |  |
| Охотно ли вступает в контакты, общение? *(нужное подчеркнуть)* | - с детьми своего возраста? *(да, нет)*- с детьми старшего возраста? *(да, нет)*- с родными? *(да, нет)*- с незнакомыми взрослыми? *(да, нет)* |
| Каким Вы считаете своего ребенка?*(нужное подчеркнуть)* | - малоэмоциональным?- спокойным?- очень эмоциональным? |
| Преобладающее настроение Вашего ребенка? *(нужное подчеркнуть)* | Бодрое, веселое, уравновешенное, раздраженное, подавленное, неустойчивое, другое *(допишите)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Что умеет ребенок делать самостоятельно? |   |
| Выполнение каких режимных момен-тов доставляет Вам больше всего трудностей? *(нужное подчеркнуть)*  | Подъем, умывание, одевание, кормление, укладывание спать, другое *(допишите)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Какой аппетит у Вашего ребенка? *(нужное подчеркнуть)* | - хороший, ест все;- плохой, ест мало;- избирательный, в зависимости от личных предпочтений;- неустойчивый. |
| Как осуществляется кормление дома?*(нужное подчеркнуть)* | - ест сам;- сначала ест сам, потом докармливаем;- кормят с ложки взрослые; |
| Отношение к кормлению?*(нужное подчеркнуть)* | - добиваемся, чтобы все было съедено;- разрешаем не есть то, что ребенок не хочет;- разрешаем съесть, сколько ребенок захочет. |
| Туалет *(нужное подчеркнуть)* | - ребенок осознает свои потребности и просится;- ходит по предложению взрослого;- иногда забывается и может оказаться мокрым;- ходит в подгузниках. |
| Сон ребенка *(нужное подчеркнуть)* | а) время засыпания (быстро, медленно, очень медленно);б) сон (спокойный, тревожный);в) характер засыпания (сам, когда сидит кто-то из взрослых);г) дополнительные воздействия (засыпает на руках, укачивание, колыбельная песенка, чтение перед сном, соска, кормление из бутылочки, свой вариант\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Ласковое имя Вашего ребенка? |  |
| Любимые занятия, интересы вашего ребенка? *(нужное подчеркнуть)* | - лепка, рисование, конструирование;- подвижные игры, двигательная активность;- книги, познавательные игры;- другое *(дописать)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Любимые игрушки |  |
| Кто убирает игрушки? |  |
| Выполнение просьб взрослого? | - игнорирует просьбы;- выполняет в зависимости от настроения;- выполняет всегда. |
| Нежелательные привычки |  |
| Как вы поощряете ребенка за послушание, хорошее поведение? |  |
| Как вы справляетесь с непослушанием, капризами ребенка? |  |
| ***Готовимся к детскому саду*** |
| По какой причине вы отдаете ребенка в детский сад? |  |
| Готовили ли вы ребенка к поступлению в детский сад? *(нужное подчеркнуть)* | - беседовали с ребенком о детском садике;- показывали здание детского сада;- приводили на игровую площадку;- другое *(допишите)* |
| Что ребенок научился делать, готовясь к посещению детского сада? |  |
| Ваши пожелания (какую помощь хотели бы получить от воспитателей?) |  |

Дата заполнения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо!***