**«Отношение родителей к здоровью и здоровому образу жизни своего ребенка».**

**Уважаемые родители, просим Вас ответить на следующие вопросы:**

1. Болел ли ваш ребенок в последние полгода? Если болел, перечислите заболевания

1. Сколько дней болел ваш ребенок?
2. Что было причиной его болезни?
3. Ежедневно ли ваш ребенок выполняет утреннюю гимнастику?
4. Ежедневно ли он чистит зубы?
5. Сколько времени ежедневно проводит ваш ребенок на свежем воздухе?
6. Употребляет ли ваш ребенок овощи и фрукты? Сколько раз в день?
7. Занимается ли ребенок в спортивной секции, танцами или другими видами двигательной активности не менее 1 часа в день (помимо занятий физкультурой в детском саду)
8. У ребенка есть книги о здоровье и здоровом образе жизни?