

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ
КОНСУЛЬТАЦИОННОГО ПУНКТА
МБДОУ № 3 «Радуга» г. Углегорска

Уважаемые родители! Просим Вас принять участие в анкетном опросе.

Ваши ответы помогут сотрудникам нашего Консультационного пункта выявить востребованность специалистов, определить направления работы.

Контактная информация:

Адрес: _____

Телефон: _____

E-mail _____

1. Сведения о ребёнке:

ФИО	
Дата рождения	
Каким по счету родился Ваш ребенок	

2. Сведения о родителях (законных представителях): (для статистики)

Член семьи	ФИО	Образование	Место работы	Дата рождения
Отец				
Мать				

3. Планируете ли Вы получать консультативную помощь в нашей консультационном центре. Если ДА в какой форме?

(индивидуальные консультации в отсутствие ребенка, индивидуальные консультации в присутствии ребенка, групповые консультации, дистанционные консультации)

1. Да
2. Нет

4. Консультации каких специалистов хотели бы вы получить? (поставьте +)

	Да	Нет
Заведующий		
Заместитель заведующего по методической работе		
Учитель-логопед		
Музыкальный руководитель		
Инструктор по физической культуре		
Медицинская сестра (диетическая)		
Педгог-психолог		

5. Какие направления Вам интересны? (поставьте +)

		Да	Нет
1	Адаптация ребенка к детскому саду		
2	Развитие детей раннего возраста		
3	Развитие психологических процессов в онтогенезе (внимание, память, мышление, восприятие)		
4	Речевое развитие ребенка		
5	Развитие навыков общения со сверстниками и взрослыми (социализация)		
6	Развитие элементарных математических представлений		
7	Развитие творческих способностей		
8	Физическое развитие		
9	Организация здоровьесберегающей деятельности		
10	Музыкальное развитие		
11	Семейное воспитание		
12	Организация и проведение совместного досуга (активный отдых, праздники)		
13	Коррекция в развитии:		
	развитие речи		
	личностных качеств		
	эмоционально-волевой сферы		
	психических процессов		
	физического развития		
	сенсорного развития		
	межличностных отношений в семье		
14	познавательной деятельности		
	другое		
14	Помощь в организации воспитания и развития ребенка с особыми образовательными потребностями		

6. Что ожидаете от сотрудничества со специалистами Консультационного пункта?

7. Дополнительные сведения о развитии ребенка, которые вы хотите сообщить:

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г