

Приложение 3

**Анкета для родителей.**

Уважаемые родители!

Приглашаем Вас принять участие в анкетном опросе. Ваши ответы помогут сотрудникам детского сада лучше узнать особенности и желания Вашего ребенка – для создания благоприятных условий его развития.

**Ребенок:**

Ф.И. \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Домашний адрес, \_\_\_\_\_

**Мать:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Год рождения \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
Образование, место работы, должность \_\_\_\_\_

**Отец:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Год рождения \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
Образование, место работы, должность \_\_\_\_\_

**Состав семьи** (проживают вместе с ребенком) \_\_\_\_\_

Есть ли в семье **другие дети**, их возраст \_\_\_\_\_

К кому из членов семьи ребенок больше привязан \_\_\_\_\_

**Течение беременности** (подчеркнуть): обычное, с осложнениями, лежала на сохранении, нервные потрясения, инфекционные болезни, частые простудные заболевания

**Роды:** в срок, преждевременные, перенесенные, нормальные, затяжные, кесарево сечение

**Ребенок болел:** редко/ часто, легко/тяжело/, с осложнениями,

**Травмы** да/нет: \_\_\_\_\_

**Операции** да/нет: \_\_\_\_\_

**Состоит** на учете у врача да/нет: инфекциониста, окулиста, отоларинголога, ревматолога, невропатолога, психоневролога, аллерголога, дерматолога, хирурга, \_\_\_\_\_

**Физическое состояние ребенка:** хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное

**Сон:** бывают ночные страхи, во сне говорит, ходит

**Утомляемость:** часто/редко, от общения, от физических нагрузок

**Частые жалобы:** головная боль, повышенная потливость, повышенная обидчивость, плаксивость, страхи

Индивидуальные особенности: привычка сосать соску, памперсы, др. \_\_\_\_\_

**Продукты**, вызывающие аллергию \_\_\_\_\_

**Какую пищу** не любит, **не воспринимает** \_\_\_\_\_

**Умеет ли самостоятельно:**

Одеваться да/ нет/ иногда

Раздеваться да/ нет/ иногда

Умываться да/ нет/ иногда

Пользоваться туалетом да/ нет/ иногда

Выполнение каких режимных моментов доставляет Вам больше всего трудностей дома (нужное подчеркнуть): подъем, умывание, кормление, укладывание спать, другое (допишите)

Спасибо за внимательное заполнение анкеты!