

Уважаемые родители!

Если Ваш ребёнок не посещает детское образовательное учреждение, и вы хотели бы получить консультацию или помощь по вопросам воспитания и развития своего ребёнка просим Вас заполнить данную анкету и отправить нам на электронный адрес нашего ДООУ.

1. Контактная информация:

Адрес: _____

Телефон: _____

2. Сведения о ребёнке:

Фамилия, имя _____

Адрес проживания _____

Причина не посещения ДООУ _____

3. Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО мамы _____

ФИО папы _____

4. Нуждаетесь ли Вы в консультативной помощи специалистов ДООУ?

Если ДА в какой форме? Да – Нет (нужное подчеркнуть)

- индивидуальные консультации в отсутствие ребенка
- индивидуальные консультации в присутствии ребенка
- групповые консультации
- дистанционные консультации

5. Консультации, каких специалистов хотели бы вы получать? (поставьте +)

	да	нет
Заведующий		
Заместитель заведующего по ВМР		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Медицинский работник		
Инструктор по физической культуре		
Музыкальный руководитель		

6. Какие направления в развитии Вашего ребёнка Вам интересны?

(нужное подчеркнуть)

- Адаптация ребёнка в детском саду
- Развитие детей раннего возраста
- Развитие психологических процессов в онтогенезе (внимание, память, мышление, восприятие)
- Речевое развитие ребёнка
- Развитие навыков общения со сверстниками и взрослыми (социализация)
- Развитие элементарных математических представлений
- Развитие творческих способностей
- Физическое развитие
- Организация здоровьесберегающей деятельности
- Музыкальное развитие
- Семейное воспитание
- Организация проведения совместного досуга (активный отдых, праздники)

7. Нуждаетесь ли Вы в обследовании своего ребёнка для выявления коррекции развития?

Да – Нет (нужное подчеркнуть)

8. Хотели бы Вы получать помощь в организации воспитания и развития своего ребёнка?

Да – Нет (нужное подчеркнуть)

Дата _____

Подпись _____