

**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**  
**КОНСУЛЬТАЦИОННОГО ЦЕНТРА МАДОУ**  
«Детский сад № 24»

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		
Воспитатель		
Социальный педагог		

**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	
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