

Анкета для поступления в детский сад

Уважаемые родители! Просим Вас ответить на вопросы анкеты.

Часть 1

1. Ребенок:	_____
а) Фамилия, имя:	_____
б) Сколько лет месяцев	_____
2. Мать:	_____
а) Ф.И.О.	_____
б) Год рождения	_____
в) Образование, специальность, место работы:	_____
2. Отец:	_____
а) Ф.И.О.	_____
б) Год рождения	_____
в) Образование, специальность, место работы:	_____
3. Состав семьи (кто постоянно живет с ребенком):	_____
а) Взрослые:	_____
б) Дети (возраст):	_____
4. К кому из членов семьи ребенок наиболее привязан:	_____
5. Кто в основном занимается воспитанием ребенка:	_____
6. Как называете ребенка дома:	_____
7. Есть ли у ребенка любимая игрушка:	_____ Какая: _____
8. Есть ли у ребенка привычки?	_____ Какая: _____
9. Как вы наказываете ребенка и что наиболее действенно:	_____
10. Как вы поощряете ребенка и что наиболее действенно:	_____
11. Причина, по которой Вы решили перевести ребенка в МБДОУ (детский сад):	_____
12. Ознакомлены ли вы с условиями в детском саду и режимом дня группы:	_____

13. Как проходило привыкание к условиям детского сада и режимным процессам в дошкольном учреждении:	а) длительно, тяжело, отказывались от еды и сна: _____ б) быстро, легко, без особых усилий: _____ в) были случаи заболевания: _____ г) иное: _____
14. Были ли резкие перемены в обстановке, в которой рос ребенок, переезды, частые или длительные разлуки с родителями:	Реакция ребенка _____ _____ _____ _____
15. Какие отношения у ребенка с другими детьми:	_____ есть ли трудности (какие): _____
16. Что вас беспокоит в ребенке:	_____ _____
17. Что Вы бы хотели узнать и какие советы получить от специалистов детского учреждения:	_____ _____ _____

Часть 1

1. Общие сведения об особенностях развития ребенка до и после рождения:

- а) тяжелые роды: _____
 б) недоношенность ребенка: _____
 в) травмы во время беременности: _____
 г) патология беременности: _____

2. Темп развития ребенка в дошкольном возрасте:

- а) начал ходить в _____
 б) появление речи в _____

3. Соматическое здоровье:

- а) хорошее, крепкое здоровье _____
 б) Здоровье среднее _____
 в) слабое здоровье, часто болеет _____
 г) длительные и тяжелые заболевания перенесенные в раннем возрасте: _____

4. Наличие факторов риска в состоянии здоровья матери и ребенка: _____ _____

5. Состояние здоровья ребенка к моменту поступления в данное детское учреждение:

- а) перенесенные заболевания: _____

 б) наличие травм и операций: _____

 в) состоит ли ребенок на учете у психотерапевта или других специалистов: _____

6. Иное. Хочу добавить: _____ _____

Подпись: _____ / _____ /

Дата : « _____ » _____ 20__ г