

**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**  
**(социальная)**

1. Ф.И. ребёнка \_\_\_\_\_
  2. Год рождения \_\_\_\_\_
  3. Какой ребёнок по счёту в семье \_\_\_\_\_
  4. Мать  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Увлечение, хобби \_\_\_\_\_  
Вредные привычки \_\_\_\_\_
  5. Отец  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Увлечение, хобби \_\_\_\_\_  
Вредные привычки \_\_\_\_\_
  6. С кем проживает ребёнок \_\_\_\_\_
  7. Члены семьи, не живущие с ребёнком, но принимающие участие в его жизни \_\_\_\_\_
  8. Другие дети в семье (их возраст), взаимоотношения с ними \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  9. К кому из членов семьи ребёнок больше привязан \_\_\_\_\_
  10. Часто ли болеет ребёнок (какими болезнями, были ли травмы, операции) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  11. Основные виды игр и занятий проводимых дома \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  12. Какие игрушки любит \_\_\_\_\_
  13. Проводятся ли развивающие занятия дома, какие, как часто \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  14. Часто ли в Вашем доме бывают гости \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  15. Насколько часто Вы с ребёнком ходите куда-либо \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  16. Как Вы называете ребёнка \_\_\_\_\_
  17. Какая мера наказания более действенна \_\_\_\_\_
  18. Какие меры поощрения Вы применяете \_\_\_\_\_
  19. Как ребёнок относится к посещению ДООУ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  20. Условия жизни ребёнка (отдельная комната. Уголок в общей комнате, отдельное спальное место. Общая кровать с кем-то из детей или взрослых и т.д.) \_\_\_\_\_  
Ваши  
пожелания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
-