**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ДОШКОЛЬНИКОВ**

***Уважаемые родители!***

 Для выявления Ваших запросов, интересов, пожеланий при организации образовательных услуг в системе дошкольного дополнительного образования просим Вас ответить на следующие вопросы.

**1. Сколько лет Вашему ребёнку?** Поставьте галочку напротив нужного ответа

от 2 до 3 лет от 3 до 5 лет от 5 до 7 лет

**2. Каков пол Вашего ребёнка?** Поставьте галочку напротив нужного ответа

мальчик девочка

**3. Чем любит заниматься Ваш ребёнок?** Укажите нужные варианты

 слушать музыку рисовать

 конструировать петь

 танцевать смотреть телевизор

 играть в компьютерные игры заниматься спортом

 ходить в гости к друзьям посещать музей, театр и т.д.

 чем-то еще\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. В каких коллективах, клубах, объединениях, студиях, секциях, кружках дополнительного образования детей занимается Ваш ребёнок?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Считаете ли Вы, что сегодня в нашем городе достаточно учреждений, которые предлагают Вам дополнительные образовательные услуги?** Поставьте галочку напротив нужного ответа

да нет затрудняюсь ответить

**6. Какими направлениями дополнительного образования Вы хотели бы, чтобы занимался Ваш ребёнок?**  Укажите нужные варианты

 художественное эколого-биологическое

 техническое туристско-краеведческое

 спортивное военно-патриотическое

 другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Где бы Вы хотели, чтобы Ваш ребёнок занимался дополнительным образованием?**  Укажите нужные варианты

 в дошкольном учреждении в учреждении культуры

 в учреждении спорта в учреждении дополнительного образования

 другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Готовы ли Вы оплачивать услуги дополнительного образования Ваших детей?** Поставьте галочку напротив нужного ответа

 Да нет затрудняюсь ответить