**Анкета для родителей
 «Какое место занимает физкультура в Вашей семье?»**

1. Количество детей в семье\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Кто из родителей занимается или занимался спортом? Каким?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Есть ли в доме спортивные снаряды? Какие?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Посещает ли Ваш ребенок спортивную секцию? Какую?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. В какие подвижные игры любит играть ваш ребенок?
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Установлен ли для Вашего ребенка режим дня? (ДА, НЕТ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Соблюдает ли ребенок этот режим? (ДА, НЕТ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Делаете ли вы дома утреннюю гимнастику? (подчеркнуть)
Мама(да, нет) . Папа(да, нет) . Дети(да, нет).
Взрослый вместе с ребенком (да, нет). Регулярно, не регулярно.
9. Соблюдает ли Ваш ребенок дома правила личной гигиены?
(моет руки перед едой, после туалета, умывается, чистит
зубы).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Смотрите ли вы вместе с ребенком спортивные передачи?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Обращаете ли вы внимание на осанку ребенка?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Проводите ли Вы дома с детьми закаливающие мероприятия?\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. Гуляете ли Вы с ребенком после детского сада? (ДА, НЕТ, ИНОГДА)
14. Кто из членов семьи чаще всего гуляет с ребенком?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
15. Гуляет ли Ваш ребенок один, без взрослых? (ДА, НЕТ, ИНОГДА)
16. Виды деятельности ребенка после прихода из детского сада и в выходные дни:
- подвижные игры, спортивные игры
- настольные игры
- чтение книг
- просмотр телепередач, компьютерные игры
- рисование, конструирование
- другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_