**Анкета для родителей**

**ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ В СЕМЬЕ.**

 **Цель: Выявление знаний родителей по вопросам воспитания**

 **здорового ребенка в семье.**

1**.**Следите ли Вы за статьями в журналах, программами по телевидению и радио на тему о физическом воспитании?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Читаете ли время от времени книги на эту тему?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Соблюдаете ли режим дня в выходные дни?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Какой вид закаливания Вас устраивает в детском саду?

а) систематическое проветривание б) дыхательная гимнастика в) прогулка в любое время года

г) хождение босиком по ребристой доске

1. Проводите ли дома с детьми закаливающие мероприятия?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Гуляете ли Вы с ребенком после детского сада?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Имеете ли Вы дома физкультурное оборудование?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Делаете ли Вы дома зарядку?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Чем занят Ваш ребенок вечером и в выходные дни?

а) подвижные игры б) настольные игры в) телевизор г) компьютер

10. Консультацию по какому вопросу Вы хотели бы получить? а) профилактика заболеваний

б) дыхательная гимнастика; в) закаливание; г) коррекция осанки ; д) профилактика плоскостопии