**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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_