

Анкета.

Уважаемые родители!

Ваше активное участие в анкетировании позволит нам эффективно проводить работу по оздоровлению и обучению плаванию вашего ребёнка.

1. Фамилия, имя ребёнка _____
 2. Ваша оценка состояния здоровья ребёнка:
 - а) Хорошее
 - б) Удовлетворительное
 - в) Плохое (укажите причину) _____
 3. Делает ли ребёнок утреннюю зарядку:
 - а) Нет
 - б) Иногда
 - в) Только в выходные дни
 - г) Да. Всегда.
 4. Посещает ли Ваш ребёнок спортивную секцию:
 - а) Да (укажите какую) _____
 - б) Нет.
 5. Проводите ли Вы закаливающие процедуры в домашних условиях:
 - а) Нет.
 - б) Да, регулярно (укажите какие) _____
 - в) Да, иногда (укажите какие) _____
 6. Каково ваше отношение к обучению детей плаванию в детском саду.
 - а) Положительное (укажите почему) _____
 - б) Отрицательное (укажите почему) _____
 7. Посещаете ли Вы бассейн:
 - а) Нет.
 - б) Да, часто.
 - в) Да, вместе с детьми.
 8. Какие на Ваш взгляд, оздоровительные мероприятия наиболее эффективны в детском саду?
 9. Консультации по какому вопросу оздоровления и обучения детей плаванию Вы бы хотели получить? _____
- _____

Благодарим за сотрудничество!