

## 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!