

**Анкета для родителей
«Социальный заказ на дополнительное образование»**

1. Ф.И. ребенка, детское объединение: _____

2. Ваш ребенок выбрал коллектив:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> По вашему желанию | <input type="checkbox"/> По собственной инициативе |
| <input type="checkbox"/> По предложению друга,
подруги | <input type="checkbox"/> Другое _____ |

3. Какие особенности состояния здоровья, черты характера Вашего ребенка необходимо учитывать педагогу? _____

4. Чем любит Ваш ребенок заниматься в свободное время, чем увлекается и интересуется? _____

5. Что вы ожидаете от занятий ребенка в детском объединении:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> интеллектуальное развитие ребёнка | <input type="checkbox"/> углубление знаний, полученных в общеобразовательной школе |
| <input type="checkbox"/> подготовка к профессиональному самоопределению | <input type="checkbox"/> укрепление здоровья |
| <input type="checkbox"/> развитие творческих способностей | <input type="checkbox"/> расширение круга общения |
| <input type="checkbox"/> физическое развитие | <input type="checkbox"/> организация досуга |

6. По каким вопросам воспитания и обучения вам хотелось бы получить помощь, консультацию? _____

7. Выберите приоритетность развития направлений деятельности Центра:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Социально-педагогическое | <input type="checkbox"/> Туристско - краеведческое |
| <input type="checkbox"/> Естественнонаучное | <input type="checkbox"/> Художественное |
| <input type="checkbox"/> Физкультурно - спортивное | <input type="checkbox"/> Техническое |

8. Какое детское объединение вы хотели бы видеть в перечне наших услуг? _____

Благодарим за сотрудничество!

**Анкета для родителей
«Социальный заказ на дополнительное образование»**

1. Ф.И. ребенка, детское объединение: _____

2. Ваш ребенок выбрал коллектив:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> По вашему желанию | <input type="checkbox"/> По собственной инициативе |
| <input type="checkbox"/> По предложению друга,
подруги | <input type="checkbox"/> Другое _____ |

3. Какие особенности состояния здоровья, черты характера Вашего ребенка необходимо учитывать педагогу? _____

4. Чем любит Ваш ребенок заниматься в свободное время, чем увлекается и интересуется? _____

5. Что вы ожидаете от занятий ребенка в детском объединении:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> интеллектуальное развитие ребёнка | <input type="checkbox"/> углубление знаний, полученных в общеобразовательной школе |
| <input type="checkbox"/> подготовка к профессиональному самоопределению | <input type="checkbox"/> укрепление здоровья |
| <input type="checkbox"/> развитие творческих способностей | <input type="checkbox"/> расширение круга общения |
| <input type="checkbox"/> физическое развитие | <input type="checkbox"/> организация досуга |

6. По каким вопросам воспитания и обучения вам хотелось бы получить помощь, консультацию? _____

7. Выберите приоритетность развития направлений деятельности Центра:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Социально-педагогическое | <input type="checkbox"/> Туристско - краеведческое |
| <input type="checkbox"/> Естественнонаучное | <input type="checkbox"/> Художественное |
| <input type="checkbox"/> Физкультурно - спортивное | <input type="checkbox"/> Техническое |

8. Какое детское объединение вы хотели бы видеть в перечне наших услуг? _____

Благодарим за сотрудничество!