

## Анкета - знакомство

1. Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Состав семьи (полная, неполная) \_\_\_\_\_
4. Какой по счету ребенок в семье \_\_\_\_\_
5. Фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_  
Национальность \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_ профессия \_\_\_\_\_  
Место работы в настоящее время \_\_\_\_\_
6. Фамилия, имя, отчество отца \_\_\_\_\_  
Национальность \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_ профессия \_\_\_\_\_  
Место работы в настоящее время \_\_\_\_\_
7. Другие дети в семье  
Имя \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_
8. Если ребенок проживает с приемными родителями или опекунами, укажите следующие данные.  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Кем приходится ребенку \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_ образование \_\_\_\_\_  
Род занятий в настоящее время \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Кем приходится ребенку \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_ образование \_\_\_\_\_  
Род занятий в настоящее время \_\_\_\_\_
9. Родственники, члены семьи, принимающие активное участие в жизни ребенка \_\_\_\_\_
10. Социально-бытовые условия семьи (отдельная квартира в КПД, деревянном доме, общежитии, комнаты с подселением) \_\_\_\_\_
11. Кто участвует в воспитании ребенка? \_\_\_\_\_
12. Кто еще проживает с ребенком и в каких родственных отношениях состоит с ним? \_\_\_\_\_
13. Кто авторитет для ребенка в семье? \_\_\_\_\_
14. Если родители в разводе. Сколько лет было ребенку, когда разошлись родители? \_\_\_\_\_
15. Кто из взрослых  
Проводит больше времени с ребенком \_\_\_\_\_  
Сидит с ребенком в случае болезни \_\_\_\_\_  
Провожает и встречает из детского сада \_\_\_\_\_  
Гуляет с ребенком \_\_\_\_\_  
Разбирает конфликты \_\_\_\_\_
16. Расскажите о своем ребенке:  
Чем любит заниматься Ваш ребенок? \_\_\_\_\_

В какие игры и с кем он любит больше всего играть? \_\_\_\_\_

Что может вызвать у него наибольшую радость? \_\_\_\_\_

Что ему активно не нравится? \_\_\_\_\_

Что дается с трудом? \_\_\_\_\_

Что у ребенка вызывает обиду? \_\_\_\_\_

гнев \_\_\_\_\_

слезы \_\_\_\_\_

Какие действия и поступки Вашего ребенка:

Вас раздражают \_\_\_\_\_

вызывают гнев \_\_\_\_\_

выводят из себя \_\_\_\_\_

беспокоят \_\_\_\_\_

Часто ли капризничает Ваш ребенок? \_\_\_\_\_

По какой причине? \_\_\_\_\_

Как Вы реагируете на его капризы? \_\_\_\_\_

Методы воздействия на ребенка (виды наказания, окрик, угрозы, поощрения, убеждения) \_\_\_\_\_

В каких ситуациях Вы чувствуете, что бессильны и стараетесь их избежать? \_\_\_\_\_

Что, по Вашему мнению, должны знать воспитатели о здоровье Вашего ребенка? \_\_\_\_\_

Как ласково называете ребенка дома? \_\_\_\_\_

Окружающая среда (сверстники, друзья, занятия в кружках, студии) \_\_\_\_\_

17. Какие проблемы и вопросы воспитания, обучения интересуют и волнуют Вас больше всего? \_\_\_\_\_

18. Какой помощи Вы ждете от детского сада? \_\_\_\_\_

19. Дополнительные сведения о ребенке или его семье, которые Вы можете сообщить \_\_\_\_\_

Анкета заполнялась (кем) \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_