АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

«Об оказании платных дополнительных образовательных услуг»

Уважаемые родители (законные представители)! В нашем детском саду планируется организовать работу по оказанию детям платных дополнительных образовательных услуг. Работа будет осуществляться во второй половине дня. Для определения Ваших запросов, интересов и пожеланий просим Вас ответить на следующие вопросы:

ФИО родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сколько лет Вашему ребенку? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Считаете ли Вы необходимым всестороннее развитие способности ребенка в дошкольном

возрасте? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Что Вас привлекает в дополнительных занятиях ребенка в детском саду?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Считаете ли Вы занятия в детском саду достаточным для развития Вашего ребенка?

**Да; Нет**

С какого возраста, Вы считаете, нужно заниматься с ребенком дополнительными занятиями? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какие дополнительные направления развития Вы выбрали бы для своего ребенка **(отметьте нужное):**

-физкультурно-оздоровительное;

-художественно-эстетическое;

-познавательно-речевое;

-социально-личностное;

-коррекционное.

За какие услуги Вы готовы платить дополнительно **(отметьте нужное):**

-хореография;

-вокал;

-занятия в спортивных секциях: шахматы;

-занятия в творческой мастерской;

-обучение грамоте, математике, логике;

-группа выходного дня;

- продленная группа

-раннее обучение английскому языку.

Ваши варианты

Как часто, на Ваш взгляд, должны проходить дополнительные занятия?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какое время работы кружков для Вас наиболее удобно? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какую оплату за дополнительные услуги Вы считаете приемлемой? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спасибо за сотрудничество!