

# АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

(Официальное приложение, заполняется родителями ребенка)



1. ФИО ребенка \_\_\_\_\_
2. Дата и год рождения ребенка \_\_\_\_\_
3. Полный домашний адрес, дом. телефон \_\_\_\_\_

4. Какой ребенок по счету в семье? \_\_\_\_\_

5. Укажите, пожалуйста, предыдущее учебное заведение \_\_\_\_\_

Назовите три "плюса" (положительные стороны) и три "минуса" (отрицательные стороны) прежней школы:

"+"	"-"

6. Мотив выбора частной школы "Источник" \_\_\_\_\_

## 7. МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ

- необходимость диеты, какие пищевые продукты \_\_\_\_\_
- склонность к простудным заболеваниям \_\_\_\_\_ как переносит солнце \_\_\_\_\_
- реакция на укусы насекомых \_\_\_\_\_
- укачивает ли в транспорте \_\_\_\_\_
- переломы (если были, указать какие и когда) \_\_\_\_\_
- сотрясения мозга (если были, указать какой степени и когда) \_\_\_\_\_
- операции (если были, указать какие и когда) \_\_\_\_\_
- аллергические заболевания (если были, указать когда и на что) \_\_\_\_\_
- есть ли аллергии на лекарственные препараты (на какие именно) \_\_\_\_\_
- хронические болезни \_\_\_\_\_
- с какими болезнями лежал в больнице (указать, когда) \_\_\_\_\_
- другие особенности \_\_\_\_\_

## 8. ФИЗИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ

- умение плавать \_\_\_\_\_
- боязнь высоты \_\_\_\_\_
- боязнь животных \_\_\_\_\_
- быстрая утомляемость \_\_\_\_\_
- зрение, ношение очков \_\_\_\_\_
- занятие спортом (каким?) \_\_\_\_\_
- другие особенности \_\_\_\_\_
- общий уровень физического развития \_\_\_\_\_
- группа по здоровью \_\_\_\_\_

## 9. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

- перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребенку: \_\_\_\_\_
- чем занимается с удовольствием? \_\_\_\_\_
- чем не любит заниматься? \_\_\_\_\_
- какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой? \_\_\_\_\_
- назовите круг общения Вашего сына/дочери \_\_\_\_\_
- с кем чаще всего гуляет Ваш сын/дочь? \_\_\_\_\_
- что чаще всего читает Ваш сын/дочь? \_\_\_\_\_
- чем Ваш сын/дочь предпочитает заниматься? \_\_\_\_\_
- назовите его любимые книги \_\_\_\_\_
- какие учреждения дополнительного образования посещал (посещает) Ваш сын/дочь? \_\_\_\_\_
- назовите лучших друзей Вашего сына/дочери \_\_\_\_\_
- что Ваш сын/дочь умеет делать самостоятельно \_\_\_\_\_
- перечислите, пожалуйста, школьные предметы, в которых Ваш сын/дочь был успешен \_\_\_\_\_
- с кем предпочитает общаться Ваш сын/дочь (с младшими, с ровесниками, со старшими). Есть ли трудности в общении? \_\_\_\_\_
- какие качества и способности Вашего сына/дочери вы особенно цените? \_\_\_\_\_
- от каких дурных привычек вы стремитесь отучить Вашего сына/дочь? \_\_\_\_\_

- что еще Вы считаете необходимым рассказать о своем ребенке \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- что бы Вы хотели узнать и какие советы получить от педагога(ов), школьного психолога, логопеда, других специалистов нашего образовательного учреждения?  
\_\_\_\_\_

#### 10. СООБЩИТЕ О СЕБЕ

Мама: а) фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
б) дата рождения \_\_\_\_\_  
в) образование, специальность \_\_\_\_\_  
г) место работы, область деятельности, должность \_\_\_\_\_

тел. (моб.) \_\_\_\_\_ (раб.) \_\_\_\_\_

Папа: а) фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
б) дата рождения \_\_\_\_\_  
в) образование, специальность \_\_\_\_\_  
г) место работы, область деятельности, должность \_\_\_\_\_

тел. (моб.) \_\_\_\_\_ (раб.) \_\_\_\_\_

Другие члены семьи \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

11. Разрешение на фото-, видео-съемку (в том числе для использования в рекламе): да нет

Дата заполнения анкеты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Анкету заполнил (а) \_\_\_\_\_

**Благодарим Вас за работу с анкетой. Она поможет нашим специалистам лучше узнать Вашего ребенка и индивидуально решить возникающие вопросы**