

Анкета «Вы и Ваш ребенок»

1. Фамилия, имя ребенка _____
2. Дата рождения, знак зодиака _____
3. Количество детей в семье и их возраст _____
4. Как Вы зовете ребенка дома, ласкательное имя _____
5. Как Вы оцениваете здоровье ребенка (хорошее, ослабленное, часто болеющий ребенок)
6. Каким заболеваниям подвержен чаще (инфекционным, простудным, аллергическим)
7. Что любит Ваш ребенок а) блюда, отношение к новой еде _____

- б) игрушки _____
- в) занятия, игры _____
8. Как засыпает (самостоятельно, с игрушкой, со сказкой, с родителями) _____
9. В чем спит, как просыпается _____
10. Как относится к чужим людям _____
11. Чего боится ваш ребенок _____
12. Какие животные есть дома, как к ним относится _____
13. Как относится к умыванию _____
к переодеванию _____
к горшку _____
к соске _____
14. Какие привычки Вы поощряете у ребенка _____
хотите исправить в нем _____
15. Особенности характера ребенка (медлительный, упрямый, чрезмерно активный, вспыльчивый, застенчивый и др.) _____

Сведения о родителях

- Мать (Ф.И.О., возраст) _____
Образование _____
Место работы, должность _____
Увлечения _____
- Отец (Ф.И.О., возраст) _____
Образование _____
Место работы, должность _____
Увлечения _____
- Адрес, телефон _____
- Кто (кроме родителей) могут забрать ребенка из д/с (имена, телефоны) _____
