***Анкета №1***

1. Ребёнок:

А) фамилия, имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Б) дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В)свидетельство о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_

 Г) номер страхового свидетельства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Мать:

А) Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Б) год рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 В) образование, специальность, место работы:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Г) номер сотового телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Д) паспорт\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е) номер страхового свидетельства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Отец:

А) Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Б) год рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 В) образование, специальность, место работы:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Г) номер сотового телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Д) паспорт\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е) номер страхового свидетельства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Принести копии паспортов, страхового свидетельства родителей ,копия свидетельства о рождении и копию страхового свидетельства, фотографию ребенка.

***Анкета №2***

Фамилия имя ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Состав семьи (кто постоянно живёт с ребёнком):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

А) взрослые: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Б) дети (возраст):\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. К кому из членов семьи ребёнок наиболее привязан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Кто в основном занимается воспитанием ребёнка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Как называете ребёнка дома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. Есть ли у ребёнка любимая игрушка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ какая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6. Есть ли у ребёнка привычки? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Какие?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 7. Как Вы поощряете ребёнка и что наиболее действенноенно:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 8. Причина, по которой Вы решили привести ребёнка в д/с:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 9. Готовили ли Вы ребёнка к детскому саду ?\_\_\_\_\_\_\_\_в какой форме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 10. Ознакомлены ли Вы с условиями воспитания в детском саду и режимом дня группы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 11. Были ли резкие перемены в обстановке, в которой рос ребёнок: переезды, частые или

 длительные разлуки с родителями:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Реакция на них ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 13. Какие отношения у ребёнка с детьми:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Есть ли трудности (какие): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 14. Что Вас беспокоит в ребёнке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 15. Что Вы бы хотели узнать и какие советы получить от специалистов детского учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Анкета №3***

 1. Общие сведения об особенностях развития ребёнка до и после рождения:

а) тяжёлые роды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 б) недоношенность ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в) травмы во время беременности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 г) патология беременности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Темп развития ребёнка в дошкольном детстве:

а) начал ходить с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 б) появление речи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Соматическое здоровье:

а) хорошее, крепкое здоровье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 б) здоровье среднее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в) слабое здоровье, часто болеет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 г) длительные или тяжёлые заболевания, перенесённые в раннем детстве:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Наличие факторов риска в состоянии здоровья матери и ребёнка:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. Состояние здоровья ребёнка к моменту поступления в данное детское учреждение:

а) перенесённые заболевания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 б) наличие травм, операций: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в) состоит ли ребёнок на учёте у психоневролога или других специалистов:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заполнившего \_\_\_\_\_\_\_