

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ №2

1.Ф.И.О. мамы-----

Число, месяц, год рождения-----Образование-----

Место работы-----

2.Ф. И.О. папы-----

Число, месяц, год рождения-----Образование-----

Место работы-----

Состав семьи-----

4. Сведение о ребенке; Ф.И. О.-----

Дата рождения----- Контактный телефон-----

5.Имеются ли у ребенка хронические заболевания?-----

6. Часто ли ребенок болеет?-----

7.Установлен ли для вашего ребенка режим дня?-----

8.Виды деятельности ребенка после прихода из д/с и выходные дни?-----

9.Испытывает ли ребенок трудности в общении; с детьми; с взрослыми;-----

10.Как вы организуете питание в вашей семье? (Любимая не любимая еда)-----
