**Анкета для родителей**

Уважаемые родители! Просим Вас принять участие в опросе на тему

«Дополнительные платные услуги в детском саду»

1. **Считаете ли Вы необходимым всесторонне развивать способности ребенка в дошкольном возрасте?**

***Да Нет Затрудняюсь ответить***

1. **Какое дополнительное направление развития Вы выбрали для своего ребенка?**
   * *Физкультурно-спортивное*
   * *Художественно-эстетическое*
   * *Социально-личностное*
   * *Музыкальное*
   * *Интеллектуальное*
2. **Какие кружки, секции, студии мог бы посещать Ваш ребёнок во время пребывания в детском саду?**

* *Нетрадиционная техника рисование*
* *Театральная студия*
* *Спортивная секция (гимнастика)*
* *Фольклор*
* *Хореография*
* *Подготовка к школе*
* *Логопедические услуги*
* *Психологические услуги*
* *другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**4. Какие платные медицинские услуги Вы хотели бы получать?**

* *кислородный коктейль*
* *другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

5. **Как часто, на Ваш взгляд должны проходить дополнительные занятия?**

* *1 раз в неделю*
* *2 раза в неделю*
* *3 раза в неделю*

6. **Какую оплату за дополнительные услуги Вы считаете приемлемой?** (за одно занятие)

* **200-250**
* **250-300**

**7. Ваши предложения.**

**Благодарим за сотрудничество!**

**Анкета для родителей**

Уважаемые родители! Просим Вас принять участие в опросе на тему

«Дополнительные платные услуги в детском саду»

**1.Считаете ли Вы необходимым всесторонне развивать способности ребенка в дошкольном возрасте?**

***Да Нет Затрудняюсь ответить***

**2.Какое дополнительное направление развития Вы выбрали для своего ребенка?**

* + *Физкультурно-спортивное*
  + *Художественно-эстетическое*
  + *Социально-личностное*
  + *Музыкальное*
  + *Интеллектуальное*

**3.Какие кружки, секции, студии мог бы посещать Ваш ребёнок во время пребывания в детском саду?**

* *Нетрадиционная техника рисование*
* *Театральная студия*
* *Спортивная секция (гимнастика)*
* *Фольклор*
* *Хореография*
* *Подготовка к школе*
* *Логопедические услуги*
* *Психологические услуги*
* *другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**4. Какие платные медицинские услуги Вы хотели бы получать?**

* *кислородный коктейль*
* *другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

5. **Как часто, на Ваш взгляд должны проходить дополнительные занятия?**

* *1 раз в неделю*
* *2 раза в неделю*
* *3 раза в неделю*

6. **Какую оплату за дополнительные услуги Вы считаете приемлемой?** (за одно занятие)

* **200-250**
* **250-300**

**7. Ваши предложения.**

**Благодарим за сотрудничество!**