АНКЕТА ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАПРОСОВ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ

РОДИТЕЛЕЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

*Уважаемый родитель! Внимательно прочитайте и честно ответьте на вопросы. Ваше мнение важно для регулирования деятельности нашего образовательного учреждения.*

***ф.и. о****. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**1. Знаете ли Вы, что важнейшей задачей современного образования является повышение**

**качества образовательных услуг?**

*а)Да б) Нет в) Затрудняюсь ответить*

**2. Посещает ли Ваш ребенок учреждения дополнительного образования, музыкальные школы (студии), спортивно-оздоровительные учреждения?**

*Да*

 *(какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*б) Нет*

**3. Считаете ли Вы, что у Вашего ребенка есть особые таланты, способности?**

*а) Да*

*(какие)*

*б) Нет*

*(в) Затрудняюсь ответить*

**4. Оцените важность образовательных услуг в школе.** *Поставьте в ячейке рядом с* ***каждым****высказыванием номер места по важности* ***от 1 (самое важное) до 5 (менее важное).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/ п** | Образовательные услуги | Место |
| **1** | Укрепление здоровья и развитие физической культуры детей |  |
| **2** | Развитие индивидуальных **способностей** ребенка в соответствии с возрастными особенностями и государственными образовательными стандартами (развитие образовательных интересов) |  |
| **3** | Развитие художественно-эстетических способностей у детей (музыка, рисование...) |  |
| **4** | Приобщение к культурным ценностям |  |
| **5** | Занятия со специалистами (логопед, психолог, дефектолог...) |  |
| Другое ***(Что*** *именно?)* |
|  |

**7. Как Вы относитесь к возможному появлению дополнительных платных занятий в школе?**

**шиза** б) против в) мне все равно

**8. Какие дополнительные (платные) услуги Вы хотите получить от школы?**

*а) Изучение второго иностранного языка*

*(какого)*

***б)Углубленное*** *изучение предметов*

*(каких)*

*в) Изучение новых предметов (курсов)*

*(каких)*

**9. Сколько, по Вашему мнению, родители должны платить за дополнительные занятия в
школе?** (до 300 руб/мес. до 500 руб/мес, до 700 руб./мес, до 1000 руб./мес, **до** 1200 руб. **мес,**более 1200 руб./мес.)

***Спасибо за сотрудничество!***