**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ:**

**1. Что вы подразумеваете под "здоровым образом жизни"?**

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

**2. Считаете ли вы свой образ жизни здоровым?**

**- да** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- не знаю** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Что мешает вам вести здоровый образ жизни? (отметить)**  
**- недостаток времени:**   
**- финансовое положение:**  
**- недостаток знаний:**   
**- другие причины (указать)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. Закаляетесь ли вы или ваши члены семьи?**  
**-да** \_\_\_\_\_\_\_\_  
**-нет** \_\_\_\_\_\_\_  
**-иногда** \_\_\_\_

**5. Проводите ли вы совместный семейный активный досуг (турпоходы, прогулки и т.д. Как часто, если -Да)**  
**- да -**   
**- нет -**   
**- иногда -**

**6. Что, на ваш взгляд, является основной причиной заболеваний вашего ребенка?**  
**- неудовлетворительное медицинское обслуживание**\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**- плохое материальное положение в семье**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **- неблагоприятные экологические условия** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**- недостаток знаний в вопросах  сохранения здоровья** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**- другие причины указать)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**7. Ваши предложения для улучшения работы по формированию здорового образа жизни в дошкольном образовательном учреждении: (введение дополнительных услуг, консультации, проведение совместных физкультурных мероприятий в рамках детского сада) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**