# Адаптация ребенка в ДОУ

Поля, отмеченные звёздочкой (\*), обязательны для заполнения!

Начало формы

**1. Фамилия, имя, отечество и возраст вашего ребенка?  \***



**2. Знакомы ли Вы с правилами общения с ребенком в период адаптации? \***



**3.**  **Придерживаетесь ли Вы дома режима дня, организованного в дошкольном образовательном учреждении? \***



**4. С каким настроением ребенок идет в дошкольное образовательное учреждение? \***



**5. Как Вы называете своего ребенка (его любимое имя)? \***



**6.** **Чем чаще всего любит заниматься Ваш ребёнок?  \***



**7.** **Есть ли у Вашего ребенка отрицательные привычки? \***



**8. Как Вы решаете конфликты, ситуации по поводу поступков своего ребёнка? \***



**9. Испытывает ли Ваш ребенок трудности во взаимоотношениях с детьми и взрослыми? \***



**10. Что умеет делать Ваш ребёнок самостоятельно (кушать, одеваться, ходить на горшок и тд.)?\***



**11. Какие индивидуальные особенности Вашего ребенка необходимо учитывать воспитателям? \***



**12. Что бы Вы хотели узнать и какие советы получить от воспитателей и узких специалистов?\***





Конец формы



Бесплатное создание анкет