Приложение 3

к приказу Министерства образования и науки Алтайского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 №\_\_\_\_\_\_

**АНКЕТА**

**Уважаемые родители!**

Приглашаем Вас принять участие в анкетировании, цель которого – оценить удовлетворенность состоянием физкультурно-оздоровительной работы в дошкольной образовательной организации.

 Инструкция. При ответе на вопрос, Вам необходимо выбрать только один вариант ответа.

Анкетирование анонимно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Вопрос | Вариант ответа |
| Да | Не всегда | Нет |
|  | Довольны ли Вы, тем, что Ваш ребенок участвует в физкультурно-оздоровительных мероприятиях, проводимых в ДОО? |  |  |  |
|  | Нравится ли Вашему ребенку ходить на занятия по физической культуре? |  |  |  |
|  | Обеспечивает ли инструктор по физической культуре качественное физическое развитие Вашему ребенку? |  |  |  |
|  | Влияют ли проводимые физкультурно-оздоровительные мероприятия на улучшение состояния здоровья Вашего ребенка? |  |  |  |
|  | Учитываются ли индивидуальные возможности (группа здоровья) Вашего ребенка на физкультурно-оздоровительных мероприятиях?  |  |  |  |
|  | Имеете ли Вы возможность посещать физкультурно-оздоровительные мероприятия, проводимые в ДОО, вносить предложения по улучшению организации оздоровительной деятельности?  |  |  |  |
|  | Считаете ли Вы, что в дошкольной образовательной организации создана безопасная, оздоровительная среда?  |  |  |  |
|  | Считаете ли Вы, что в дошкольной образовательной организации создана безбарьерная среда для детей с ОВЗ? |  |  |  |
|  | Вас устраивает стиль общения инструктора по физической культуре с Вашим ребенком? |  |  |  |
|  | Удовлетворяет ли Вас материально-техническое оснащение физкультурного зала? |  |  |  |
|  | Считаете ли Вы, что информация о направлениях физкультурно-оздоровительной деятельности в ДОО, открыта, доступна, своевременна для родителей? |  |  |  |
|  | Получаете ли Вы полную информацию о достижениях и затруднениях детей? |  |  |  |
|  | Охотно ли вы идете на родительское собрание, консультацию по проблемам физического здоровья и развития детей? |  |  |  |
| ИТОГО КОЛИЧЕСТВО: |  |  |  |
| \*ИТОГО %  |  |

Ваши пожелания воспитателю (напишите ваш вариант ответа).

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

\*Расчет удовлетворенности условиями и качеством услуг работы ДОО для родителей в %:

итого количество (ДА) Х 100 : количество (ДА) при 100%