**Анкета для родителей**

Цель: выявить отношение родителей к проблеме здоровья своего ребенка.

1. Часто ли вы болели в детстве?

* Да, часто
* Редко
* Другое

2. Часто ли, на ваш взгляд, болеет ваш ребенок?

* Да, часто
* Редко
* Другое

3. Что вы предпринимаете, чтобы ваш ребенок не болел?

* Закаливаю
* Прививаю прививки
* Здоровое питание
* Занятия спортом
* Ничего
* Другое

4. Что включает, на ваш взгляд, понятие “здоровый образ жизни”?

5. Делаете ли вы утром зарядку?

* Да
* Нет
* Иногда

6. Занимаетесь ли вы спортом? Если «ДА», то каким?

* Да
* Нет
* 7. В какую спортивную секцию планируете отдать своего ребенка?
*
* Не определились
* Никуда

8. Какие закаливающие процедуры применяете для укрепления своего здоровья и вашего ребенка?

Никакие

9. Есть ли у вас в квартире спортивный уголок или спортивный инвентарь?

* Да
* Нет