***АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ***

***Уважаемые родители!***

*Мы просим Вас ответить на вопросы анкеты, цель которой - изучение социального запроса на услуги дополнительного образования детей в сфере культуры.*

***Правила заполнения анкеты:***

* *Внимательно прочитайте вопросы и отметьте тот вариант ответа, который больше всего соответствует Вашему мнению. Если в предложенном списке нет подходящего ответа, напишите свой вариант.*
* ***Участие в опросе является добровольным, вы можете отказаться от участия (или не отвечать на некоторые вопросы).***
* ***Результаты опроса будут использоваться только в обезличенном и обобщенном виде.***

**1.ФИО ребенка**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Возраст** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полных лет – месяцев)*

**3.ФИО родителей, законных представителей:**

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

*мать*

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

*отец*

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

*опекун*

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Возраст матери:*** от 18 до 25
* от 25 до 30
* от 30 до 35
* от 35 до 40
* от 40 до 45
* от 45 до 50
* от 50
 | **5. Возраст отца:*** от 18 до 25
* от 25 до 30
* от 30 до 35
* от 35 до 40
* от 40 до 45
* от 45 до 50
* от 50
 |

**6. Сколько детей в вашей семье?**

* 1
* 2
* более 3

**7. Относится ли Ваш ребенок к группе лиц с ограниченными возможностями здоровья? \***

* Да
* Нет

**8. Относятся ли члены Вашей семьи к группе лиц с ограниченными возможностями здоровья? \***

* Мать
* Отец
* Нет

**9.** **Получал ли Ваш ребенок дошкольное музыкальное образование?**

* нет
* да (укажите где) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Посещает ли Ваш ребенок учреждения дополнительного образования: кружки, студии, спортивно-оздоровительные учреждения? Если да, то какие?**

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

**11. Чем интересуется Ваш ребенок?**

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

*указать сферу интересов (можно указать несколько вариантов)*

**12. Постоянны ли его интересы?**

* да
* нет

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

**Если да, то какие?**

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

**14. Есть ли у Вас дома музыкальный/е инструмент(ы)? Укажите, какой/ие:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**15. Владеете ли Вы (Ваша супруг/а) каким-либо музыкальным инструментом?**

* нет
* да (укажите каким/и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16. Имеется ли у Вас (Вашего супруга/и) музыкальное образование?**

* нет
* да (укажите какое/ие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*Приказ Министерства образования и науки РФ от 09.11.2015 №1309 «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»***

**17. Имеются ли в вашей семье музыканты, работники культуры или члены семьи имеющие музыкальное образование?**

* нет
* да (укажите кто) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**18. Какую роль Вы отводите музыкальному воспитанию Вашего ребенка:**

* незначительную
* для общего развития
* крайне важную для развития его музыкальных способностей
* планируем продолжать музыкальное образование в средних и/или высших ОУ

**19. Какие музыкальные инструменты или направления Вас интересуют в качестве обучения в музыкальной школе (можно выбрать несколько вариантов)?**

* Фортепиано
* Народные инструменты (укажите какой/ие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Духовые инструменты (укажите какой/ие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Струнные инструменты (укажите какой/ие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Музыкальный фольклор
* Эстрадное пение

**20. В музыкальную школу Ваш ребенок поступает:**

* по собственному желанию
* по Вашему настоянию
* другое (укажите причину) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**21. Посещаете ли Вы вместе с ребенком музеи, театры, концерты, городские праздничные мероприятия?**

* да
* нет

**22. Выразите свое отношение к государственным праздникам:**

* положительно
* нейтрально
* отрицательно

**23.** **Считаете ли Вы необходимым приобщать Ваших детей к народной культуре и традициям?**

* да
* нет
* считаю, что сейчас это не актуально

**24**. **Существуют ли традиции в Вашей семье? Какие?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**25.** **Считаете ли Вы необходимым знакомство вашего ребенка с традиционной народной музыкой в рамках музыкальной школы?**

* да
* нет
* да, только для развития общего музыкального кругозора
* считаю, что это не интересно

**26. Готовы ли вы оказать посильную помощь Вашему ребенку в подготовке и участии в конкурсных и концертных мероприятиях, организуемых музыкальной школой:**

* да
* нет
* не планируем участвовать

**27. Оцените степень своего предполагаемого участия в обучении Вашего ребенка музыкальной школе:**

* буду принимать активное участие
* постараюсь принимать участие по возможности
* готов(а) принимать участие, но нет времени
* не планирую принимать участия
* не считаю необходимым

**28. В случае отсутствия Вашей возможности привести ребенка на занятия в музыкальную школу или на запланированное выступление (концерт/конкурс) Ваш ребенок:**

* не придет на занятия (концерт/конкурс)
* придет на занятия (концерт/конкурс) самостоятельно
* приведут доверенные лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *указать лицо (лица) кому вы доверяете Вашего ребенка*

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

Дата заполнения анкеты «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

***Спасибо за участие в опросе!***