

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«КУБАНСКАЯ ШКОЛА ИМЕНИ  
СЕРГЕЯ ПАВЛОВИЧА КОРОЛЁВА»  
(МБОУ «КУБАНСКАЯ ШКОЛА ИМ. С.П. КОРОЛЁВА»)**

**Анкета для родителей**

***Уважаемые родители!***

Для изучения Вашей и Вашего ребенка удовлетворенности занятиями в различных объединениях дополнительного образования и внеурочной деятельности, просим Вас ответить на следующие вопросы:

**1. Сколько лет Вашему ребенку? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- от 7 до 9 лет  
 от 10 до 13 лет  
 от 14 до 17 лет

**2. Каков пол Вашего ребенка? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- мальчик  
 девочка

**3. Посещает ли Ваш ребенок сейчас какие-нибудь секции, кружки, объединения дополнительного образования? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- да  нет

Если да, то какие? \_\_\_\_\_

**4. Какова продолжительность посещения занятий? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- занимается первый год  2-3 года  
 более 3-х лет

**5. Что, на Ваш взгляд, привело Вас и Вашего ребенка заниматься в ту или иную секцию, кружок, объединение дополнительного образования? Укажите нужные варианты**

- надежда заняться любимым делом;  
 желание узнать что-то новое, интересное;

- надежда найти новых друзей;  
 потребность в духовно-нравственном развитии;  
 надежда укрепить здоровье;  
 надежда на то, что занятия помогут лучше понять самого себя;  
 желание узнать о том, что не изучают в общеобразовательной школе;  
 желание подготовиться к выбору профессии;  
 надежда на то, что занятия дополнительным образованием помогут преодолеть трудности в учебе;  
 желание получить опыт взаимодействия с детьми и взрослыми;  
 потребность развивать самостоятельность;  
 желание провести свободное время с пользой.  
 другое \_\_\_\_\_

**6. Где бы Вы хотели, чтобы Ваш ребенок занимался дополнительным образованием? Укажите нужные варианты**

- в дошкольном учреждении  в учреждении культуры;  
 в спортивной школе  в учреждении дополнительного образования;  
 другое \_\_\_\_\_

**7. Что, на Ваш взгляд, поспособствовало выбору Вами и Вашим ребенком секции, кружка, объединения дополнительного образования? Укажите нужные варианты**

- рекомендации друзей и знакомых;  желание ребенка;  
 реклама дополнительного образования;  близость от дома;  
 качество услуг и гарантируемый результат;  
 другое \_\_\_\_\_

**8. Реклама из каких источников привлекла Ваше внимание в большей степени? Укажите нужные варианты**

- газеты  интернет  
 журналы  реклама по телевизору  
 листовки, буклеты  радио  
 реклама в транспорте  дни открытых дверей  
 наружная реклама (вывески, щиты вдоль дороги и др.)  
 другое \_\_\_\_\_

**9. Какие направления дополнительного образования привлекают Вас и Вашего ребенка? Укажите нужные варианты**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> художественно-эстетическое; | <input type="checkbox"/> научно-техническое;        |
| <input type="checkbox"/> спортивно-техническое;      | <input type="checkbox"/> спортивно-оздоровительное; |
| <input type="checkbox"/> туристско-краеведческое;    | <input type="checkbox"/> эколого-биологическое;     |
| <input type="checkbox"/> социально-педагогическое;   | <input type="checkbox"/> военно-патриотическое;     |
| <input type="checkbox"/> культурологическое          |   |
| <input type="checkbox"/> другое _____                |   |

**10. Отвечает ли Вашим и Вашего ребенка интересам набор предлагаемых дополнительных образовательных услуг в образовательных учреждениях, которые Вы посещаете?**

*Поставьте галочку напротив нужного ответа*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> да;                | <input type="checkbox"/> не отвечает;          |
| <input type="checkbox"/> в какой-то степени | <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить. |

**11. Удовлетворены ли Вы режимом работы секции, кружка, объединений дополнительного образования, посещаемых Вашим ребенком (дни, время, продолжительность занятий)? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> да;                | <input type="checkbox"/> нет;                  |
| <input type="checkbox"/> в какой-то степени | <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить. |

**12. Удовлетворены ли Вы организацией работы и бытовыми условиями образовательного учреждения (культура обслуживания в раздевалке, буфете, санитарным состоянием помещений и т.д.)? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> да;                | <input type="checkbox"/> нет;                  |
| <input type="checkbox"/> в какой-то степени | <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить. |

**13. Удовлетворяет ли Вас и Вашего ребенка материально-техническое оснащение помещений образовательного учреждения? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> да;                | <input type="checkbox"/> нет;                  |
| <input type="checkbox"/> в какой-то степени | <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить. |

**14. Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых дополнительных образовательных услуг Вашему ребенку?**

*Поставьте галочку напротив нужного ответа*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> да;                | <input type="checkbox"/> нет;                  |
| <input type="checkbox"/> в какой-то степени | <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить. |

**15. Знакомы ли Вы с программами, по которым занимается Ваш ребенок в объединениях дополнительного образования?**

*Поставьте галочку напротив нужного ответа*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> да;                | <input type="checkbox"/> нет;                  |
| <input type="checkbox"/> в какой-то степени | <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить. |

**16. Устраивает ли Вас уровень разработки образовательных программ секции, кружка, объединений? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> да;                | <input type="checkbox"/> нет;                  |
| <input type="checkbox"/> в какой-то степени | <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить. |

**17. Устраивает ли Вас информационное обеспечение и достаточно ли Вам информации, предоставляемой о дополнительном образовании? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> да;                | <input type="checkbox"/> нет;                 |
| <input type="checkbox"/> в какой-то степени | <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить |

**18. Что может привлечь Вас в педагогах, тренерах-преподавателях выбранного Вами объединения дополнительного образования? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> профессионализм                        | <input type="checkbox"/> интеллигентность |
| <input type="checkbox"/> высокий рейтинг среди других педагогов |   |
| <input type="checkbox"/> что-то еще _____                       |   |

**19. С большим ли интересом Ваш ребенок идет заниматься в секцию, кружок, объединение дополнительного образования?**

*Поставьте галочку напротив нужного ответа*

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> всегда; | <input type="checkbox"/> иногда; |
| <input type="checkbox"/> нет.    |                                  |

**20. Посещая секцию, кружок, объединение дополнительного образования, Вы считаете, что: Укажите нужные варианты**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> знания и умения, которые здесь получает Ваш ребенок, имеют значение для его будущей профессии;    |
| <input type="checkbox"/> занятия дополнительным образованием по-настоящему готовят Вашего ребенка к самостоятельной жизни; |
| <input type="checkbox"/> Ваш ребенок получает возможность поднять свой авторитет среди друзей;                             |
| <input type="checkbox"/> в объединениях дополнительного образования всегда хорошие отношения между взрослыми и ребятами;   |

- Ваш ребенок постоянно узнает много нового;
- занятия в коллективе дают Вашему ребенку возможность лучше понять самого себя;
- в посещаемом Вашим ребенком коллективе созданы все условия для развития его(ее) способностей;
- к педагогам Вашего ребенка можно обратиться за советом и помощью в трудной жизненной ситуации;
- Ваш ребенок проводит время с пользой;
- занятия укрепляют здоровье Вашего ребенка;
- другое \_\_\_\_\_

**21. Что может помешать занятиям Вашего ребенка дополнительным образованием? Укажите нужные варианты**

- территориальная удаленность
- дороговизна
- нет того, что интересно ребенку
- нет учета ограниченных возможностей ребенка
- другое \_\_\_\_\_

**22. Посещал ли Ваш ребенок ранее какие-нибудь секции, кружки, объединения дополнительного образования? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- да  нет

Если да, то какие? \_\_\_\_\_

Если да, то сколько по времени (лет, месяцев) ? \_\_\_\_\_

Почему перестал посещать? \_\_\_\_\_

**23. Готовы ли Вы оплачивать, услуги дополнительного образования Вашего ребенка? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- да  нет;  
 затрудняюсь ответить.

**24. Считаете ли Вы, что дополнительное образование детей достаточно финансируется? Поставьте галочку напротив нужного ответа**

- да  нет;  
 затрудняюсь ответить.

**25. Немного о себе: Вы**

- мужчина  женщина

**26. Ваше семейное положение:**

- женат/замужем  холост/не замужем

**27. Ваш возраст:**

- до 25  от 26 до 35  от 36 до 45  
 от 46 до 55  от 55 до 65  от 65 и выше

**28. В каком районе Вы живете (город, село)**

---

Спасибо за сотрудничество!