**Анкета для родителей «Условия здорового образа жизни в семье»**

1. Читаете ли Вы литературу о здоровом образе жизни?

1)Да 2) Нет 3)иногда

1. Используете ли полученные знания от работников д/с в воспитании Вашего ребенка?

 1)Да 2) Нет 3)иногда

 3. Можно ли назвать образ жизни в вашей семье здоровым?

 1)Да 2) Нет

1. Делаете ли Вы утреннюю гимнастику?

 1)Да 2) Нет 3)иногда

1. Есть ли у Вас или у других членов семьи вредные привычки?

 1)Да 2) Нет

 6. Как Вы организуете питание в Вашей семье?

 1)Полноценное питание;

 2) Предпочтение отдаете каким-то одним видам продуктов;

 3) Нерегулярное питание;

 7. Что вы считаете здоровым образом жизни?

 8. Воздействуете ли Вы на своих детей с целью формирования у них привычки к здоровому образу жизни?

 1)Да 2) Нет

 9. Занимаетесь ли Вы закаливанием своих детей?

 1)Да 2) Нет

 10. Занимаетесь ли Вы физической культурой и играми вместе со своими детьми?

 1)Да 2) Нет 3)иногда

 11. Часто ли болеет Ваш ребенок?

 1)Да 2) Нет

 12. Каковы причины болезни Вашего ребенка?

 1)Ослабленный иммунитет

 2) Хронические заболевания

 3) Другой вариант\_\_\_