**Анкета для родителей**

***"Школа глазами родителей"***

*Уважаемые родители!*

*На вопросы анкеты (с 1-7) следует отвечать «Да» или «Нет».*

1. Удовлетворяет ли вас качество преподавания учебных предметов в школе? \_\_\_\_\_\_
2. Чувствуете ли вы, что ваш ребенок любит школу? \_\_\_\_\_\_
3. Чувствуете ли вы себя желанным гостем в школе? \_\_\_\_\_\_
4. Удовлетворены ли вы качеством информации об учебных успехах и поведении вашего ребенка? \_\_\_\_\_\_
5. Дружелюбен ли обслуживающий персонал в школе? \_\_\_\_\_\_
6. Довольны ли вы программой внеурочной деятельности, предложенной школой? \_\_

8. Какую работу Вы выполняете в школе? (подчеркнуть; по желанию добавить свой вариант)

* *Участвуете в работе родительского комитета*
* *Помогаете в организации внеклассных мероприятий*
* *Участвуете в школьных мероприятиях*
* *Принимаете участие в школьных конкурсах (поделки, фотоконкурсы и пр.)*
* *Помогаете в работе с трудными детьми (с семьями из группы «риска»)*
* *Не выполняете никакую работу*
* *Свой вариант:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваши предложения по совместным мероприятиям школы:

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

9. Как часто вы посещаете родительские собрания в школе?

*- регулярно*

*- не всегда*

*- не посещаем*

10. Ваши предложения по тематике общешкольных собраний:

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