Анкета для родителей 

Пожалуйста, заполните эту анкету. Зная особенности вашего ребенка, учителям и сотрудникам школы будет проще ему помочь и сделать так, чтобы уроки приносили не только пользу, но и радость.

Спасибо!

|  |  |
| --- | --- |
| Имя и фамилия ребенка |  |
| Имя и фамилия родителей |  |
| Контактный телефон |  |
| Заболевание |  |
| Что важно знать учителю о заболевании? |  |
| Как заболевание может проявляться в учебное время? |  |
| Какие медицинские процедуры нужно делать ребенку в учебное время?  Как часто?  Во сколько?  Нужно ли для этого отдельное помещение? Сколько времени они занимают?  Нужна ли помощь? |  |
| Какие лекарства нужно принять ребенку в учебное?  Во сколько?  Нужна ли помощь (проконтролировать, напомнить)? |  |
| Какие есть особенности питания ребенка? Может ли он есть в школьной столовой? |  |
| Нужен ли особый режим проветривания в классе? |  |
| Какие есть особенности освоения учебной программы? Что ребенку делать сложно? (например, не может быстро писать под диктовку) |  |
| Может ли ребенок участвовать в физкультминутках? |  |
| Что делать, если ребенок устал? Как это может проявляться? |  |
| Что делать, если ребенку плохо? Есть ли какие-то специфические признаки? |  |
| Нужно ли присутствие родителя в классе? На всех уроках? |  |
| Нужен ли ребенку специальный учебный график? |  |
| Что в домашних заданиях может вызвать трудности у ребенка? Сможет ли он выполнять весь объем домашних заданий? |  |
| Есть ли у ребенка трудности в общении со сверстниками? Как ему в этом помочь? |  |