

**АНКЕТА для родителей по введению платных образовательных услуг
В МБОУ СОШ № 11**

Уважаемые родители!

дополнительных образовательных услуг и формирования перечня платных дополнительных образовательных услуг с учетом ваших потребностей и пожеланий просим вас принять участие в социологическом исследовании. Результаты опроса будут использованы только в обобщенном виде.

Внимательно прочитайте вопрос и обведите кружком тот вариант ответа, который в наибольшей степени соответствует Вашему мнению. Если такого Вы не обнаружили, то кратко изложите свой ответ в варианте «другое». Анкету можно принести в приемную школы. Заранее благодарим за сотрудничество!

1. Каков возраст вашего ребенка? _____ лет

2. Считаете ли вы необходимым развивать способности вашего ребенка?
 - А) Да;
 - Б) Нет;
 - В) Другое

3. Получает ли Ваш ребёнок платные дополнительные услуги вне школы?
 - А) Да. Укажите какие

 - Б) Нет

4. Как Вы считаете, необходимо ли в школе развивать систему дополнительных платных образовательных услуг?
 - А) Да, это поможет всестороннему развитию ребенка
 - Б) Нет, нам это недоступно в связи с материальным положением семьи
 - В) Нет, ребенку нельзя перегружаться
 - Г) Другое

5. Готовы ли Вы оплачивать дополнительные образовательные услуги?
 - А) Да
 - Б) Нет
 - В) Затрудняюсь с ответом

6. Какие из предложенных направлений предпочтительно включить в систему платных образовательных услуг:
 - А) Спортивно-оздоровительное;
 - Б) Духовно-нравственное;
 - В) Социальное;
 - Г) Общеинтеллектуальное;
 - Д) Общекультурное

7. Напишите, что или какие курсы вы хотели бы видеть в платных образовательных услугах:
 - А) Курсы систематизации или коррекции знаний учащихся;
 - Б) Курсы, направленные на углубленное изучение предмета;
 - В) Курсы по подготовке к экзаменам;
 - Г) Курсы, помогающие детям адаптироваться к окружающей среде;
 - Д) Курсы развивающего характера (технические, плавание, спортивные игры, изо, пение, танцы, творческие);

- Е) Другое (например, присмотр и уход в начальной школе, прочее) _____
-

8. Какая ежемесячная оплата одной платной образовательной услуги (4 занятия в месяц) может быть предусмотрена вашим семейным бюджетом:

- А) 100 руб.-500 руб.
- Б) 501 руб.-1000 руб.
- В) 500 руб.-1500 руб.
- Г) Свыше 1500 руб.

9. Какой режим проведения платных образовательных услуг вы считаете предпочтительным?

- А) Суббота с 9:00-10:00;
 - Б) Суббота с 10:00-11:00;
 - В) Суббота с 11:00-12:00;
 - Г) Другой
-

10. Как часто, на ваш взгляд, должны проходить платные дополнительные образовательные услуги?

- А) 1 раз в неделю;
 - Б) 2 раза в неделю;
 - В) 3 раза в неделю;
 - Г) Другое _____
-

11. Укажите, если считаете возможным, некоторые данные о себе:

- | | |
|----------------|--------------------------------------|
| • А) Служащий; | • Г) Индивидуальный предприниматель; |
| • Б) Военный; | • Д) Временно неработающий; |
| • В) Рабочий; | • Е) Работаю у частника |
- Количество детей в семье _____ чел. Ваш возраст _____

12. Для формирования Перечня платных дополнительных образовательных услуг в гимназии укажите:

А) В каком курсе вы и ваш ребенок нуждаетесь _____
(например, подготовка к экзаменам по математике или коррекция знаний по русскому языку или углубленное изучение английского языка)

Б) Форма проведения занятия _____
(индивидуальная или групповая от 3-5 чел.)

В) Ваши пожелания _____

Спасибо за сотрудничество!
