

## АНКЕТА

для родителей (законных представителей) обучающихся 1 – 4 классов  
по выявлению потребности в организации платной услуги по присмотру и уходу за  
детьми в группе продленного дня

**Уважаемые родители (законные представители)!**

МБОУ Каменно – Балковская СОШ изучает потребность в услуге по присмотру и уходу за детьми в группе продленного дня на платной основе и просит Вас ответить на следующие вопросы.

Для этого вам нужно прочитать вопрос и все предлагаемые варианты ответов к нему, выбрать ответ, который совпадает с Вашим мнением. Если ни один из них Вам не подходит или ответы не предлагаются, напишите свой.

Внимание!!! Анкета учитывает потребность конкретного (одного) ребенка в посещении группы продленного дня. **Если у Вас несколько детей, то анкета заполняется на каждого ребенка отдельно.** Анкеты, в которых данные указаны не полностью, к рассмотрению не принимаются.

Обязательный вопрос\*

1. Нуждаетесь ли Вы в услуге по присмотру и уходу за детьми в группе продленного дня на платной основе? \*

- ДА  
 НЕТ

2. Если в МБОУ Каменно – Балковской СОШ будет работать группа продленного дня, будет ли Ваш ребенок ее посещать?

- ДА  
 НЕТ

3. Предлагаемое время пребывания Вашего ребенка в группе продленного дня? \*

- с режимом работы с 13:00 до 16:00  
 с режимом работы с 14:00 до 17:00  
 свой вариант \_\_\_\_\_.

4. Нуждаетесь ли Вы в услуге по присмотру и уходу за детьми в группе продленного дня с питанием – полдник (платно)? \*

- ДА  
 НЕТ

5. Группа продленного дня нужна Вашему ребенку для:

- только осуществления присмотра и ухода за Вашим ребенком;  
 для посещения дополнительных занятий и кружков, культурных мероприятий;  
 свой вариант \_\_\_\_\_.

6. Если Вы нуждаетесь в услуге по присмотру и уходу за детьми в группе продленного дня, укажите причину\* :

график работы

дорога до дома занимает много времени

другое: \_\_\_\_\_

7. Если Вы нуждаетесь в услуге по присмотру и уходу за детьми в группе продленного дня, то на какой период времени? \*

ежедневно (с понедельника по пятницу)

один или несколько раз в неделю

один или несколько раз в месяц

Другое: \_\_\_\_\_

8. Рассматриваете ли вы возможность оплачивать услугу по присмотру и уходу за детьми в группе продленного дня с питанием – полдник в размере от 3 000 до 4 000 рублей в месяц? \*

ДА

НЕТ

9. Ф.И. ребенка

\_\_\_\_\_

10. В каком классе обучается Ваш ребенок?

первый класс

второй класс

третий класс

четвертый класс

11. Имеет ли Ваш ребенок статус:

- ребенок – инвалид

- ребенок, член семьи участника СВО

- не имеет

12. Имеются ли вопросы, пожелания по организации услуги по присмотру и уходу за детьми в группе продленного дня.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г.  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (фамилия, инициалы)