**Анкета для родителей**

* Часто ли в вашем доме звучит музыка? Укажите, как часто.

1) Каждый день

2) Несколько раз в неделю

3) По праздникам

* Музыка является фоном или звучит целенаправленно?

1. является фоном
2. целенаправленно

* Предпочтительные музыкальные направления?

1. Поп
2. Рок
3. Джаз
4. Классика
5. Ретро
6. Детские эстрадные песни

* Есть ли у вашего ребенка специальные диски с детскими песенками?

1. Да
2. Нет

* Есть ли у вашего ребенка детские музыкальные инструменты, музыкальные игрушки? Укажите какие:

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

* Есть ли у вашего ребенка любимая песня? Укажите, какая.

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

* Как ваш ребенок реагирует на музыку?

1. Подпевает
2. Пританцовывает
3. Внимательно слушает
4. Никак

* Просит ли ваш ребенок включить понравившуюся песню еще раз, напеть её?

1. Да
2. Нет

* Считаете ли вы музыкальное развитие важным для своего ребенка? Почему?

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