**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?

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