



МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 32 «Страна чудес»

Представление опыта профессиональной деятельности

в вовлечении воспитанников и родителей в конкурсы разного уровня «Детский сад комбинированного вида №32

«Детский сад комбинированного вида №32 «Страна чудес»

> Курунова Ольга Николаевна воспитатель







Цель:

вовлечение родителей и воспитанников в участие в воспитательнообразовательном процессе через совместное творчество педагогов, детей и родителей.

Задачи:

- 1.Установить доверительные и партнерские отношения между детьми, родителями и педагогами.
- 2. Создать атмосферу единства интересов у детей, родителей и педагогов.
- 3. Создать условия для творческой самореализации педагогов, родителей и детей.
- 4. Оптимизация отношений между детьми и их родителями.
- 5. Обогащение воспитательно-педагогических навыков и умений родителей.
- Открытость и прозрачность воспитательно-педагогического процесса.

Анкетирование

	СОЦИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ СЕМЬИ
Дата заполнени ФИО ребенка _	я <i>ОБ ГК. АО/9</i> переход из в/с №
Дата рождения	ребенка 14.09.2016
Место рождени	я ребенка Урасионеский церий з Зелоносороги
нет); в) в общежитии;	
Адрес прописки	2
Адрес проживан	_ ви
Домашний телес	рон
Материальный у а) Высокий б) <u>Средний</u> в) Низкий	ровень семьн (подчеркнуть)
(а)полная: мать + от	эжение семьи (подчеркнуть) ец; мать + отчим(зарегистрированы в браке) адовец); в разводе; не зарегистрированы
ФИО матери	
	26 10 1993
Национальность_	Русский Образование высшее
no knacuos	лжность, рабочий телефов <u>Менерашена и ИРИС и</u> ерскошу граго , специалист отрела иско Проверок , т
Контактный телес	рон 89135750277 (маша) 39832889642 (папа)
ФИО отца	
Дата рождения6	5 09. 1988
	Русский Образование высшие
	ижность, рабочий телефон AO. ПО " 243", имиентер-
	8(391-69)9-30-18

	Контактный телефон
-	ФИО опекуна, степень родства (если есть)
-	Национальность Образование
	место работы, должность, рабочий телефон
	Сонтактный телефон
	Другие дети, проживающие в семье: ФИО, дата рождения, место учебы, класс (для песовершеннолетних), место работы
0 000	·
1 17	
4	
ī	Іроживают ли с вами другие члены семьи: нет/ да,
-	родственные связи/ ФИО/ контактный телефон)
1	
2	
3	
K 31	акие заболевания перенес ребенок, имеются ли у него хронические аболевания?
C	уществуют ли ограничения в пищевом, температурном режиме и пр. для Ваше ебенка?
A	сть ли в семье инвалиды (подчеркнуть)) оба родителя
Б	один из родителей (отец; мать) один из детей (имя, степень)
D,	другое

Личные беседы





Родительское собрание







Онлайн-событие

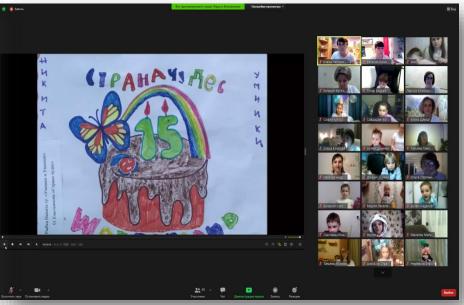


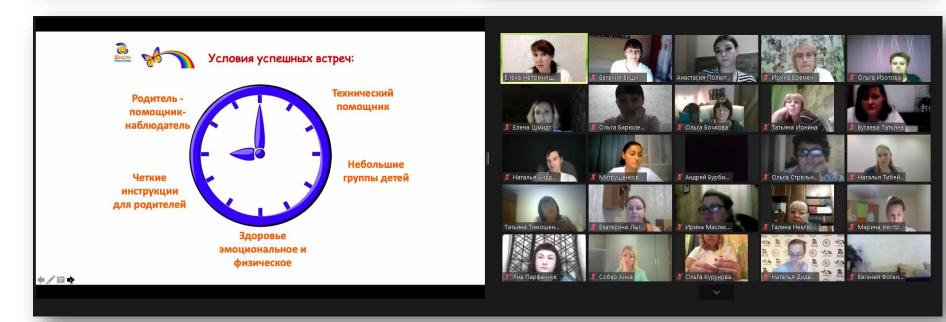


Событие















Взаимодействие с семьями воспитанников



























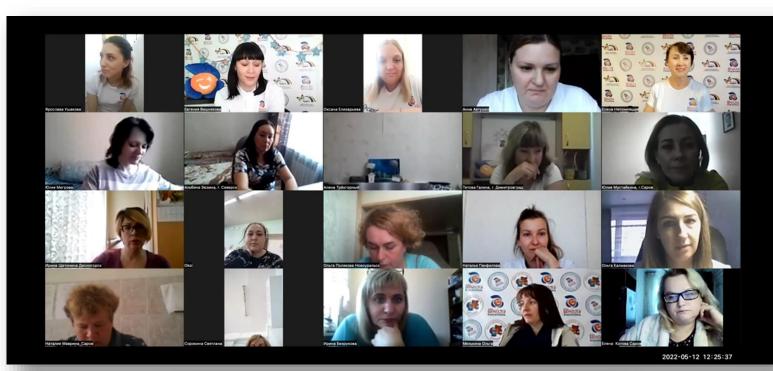


















































Спасибо за внимание!





