

АНКЕТА

Родителя (законного представителя) получателя социальных услуг о качестве условий оказания услуг организациями, осуществляющими образовательную деятельность в городе Новомосковск

наименование образовательной организации

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий осуществления образовательной деятельности организациями, осуществляющими образовательную деятельность в муниципальном образовании город Новомосковск.

Ваше мнение очень важно для улучшения работы организаций, которые оказывают услуги населению в сфере образования.

Пожалуйста, ответьте на несколько вопросов анкеты. Ваше мнение позволит повысить качество оказываемых услуг.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать не обязательно.

Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг организациями сферы образования гарантируется.

Ваш возраст

- до 25 лет
 26-40 лет
 41-60 лет
 старше 60 лет

Ваш пол

- Мужской
 Женский

№ п/п	Вопрос	Степень удовлетворенности		
		2б	1б	0б
<i>Какую организацию посещает Ваш ребенок?</i>				
I. Открытость и доступность информации об организации				
1.	Откуда Вы получаете информацию об организации, которую посещает Ваш ребенок? (Отметьте пометкой (V) используемые источники информации)	Сайт образовательной организации – 2б. Родительское собрание – 1,5б. Индивидуальные встречи с педагогами -1б. Информационный стенд – 0,5б.		
2.	Удовлетворены ли Вы полнотой информации, размещенной на официальном сайте, о деятельности данной организации?	Да	Не полностью	Нет
3.	Удовлетворены ли Вы доступностью взаимодействия с организацией по телефону, электронной почте?	Да	Не полностью	Нет
4.	Имеете ли Вы возможность вносить предложения по улучшению работы организации, используя официальный	Да		Нет

	сайт учреждения?			
II. Комфортность условий, в которых осуществляется образовательная деятельность				
5.	Созданы ли условия для безопасного пребывания Вашего ребенка в образовательной организации?	Да	Не полностью	Нет
6.	Способствует ли проводимая работа в образовательной организации сохранению и укреплению здоровья Вашего ребенка?	Да	Не полностью	Нет
7.	Созданы ли условия в организации для обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов?	Да	Не полностью	Нет
8.	Созданы ли в организации условия для развития творческих способностей и интересов Вашего ребенка (включая его участие в конкурсах и олимпиадах)?	Да	Не полностью	Нет
9.	Созданы ли условия в организации для индивидуальной работы с Вашим ребенком?	Да	Не полностью	Нет
III. Доброжелательность, вежливость, компетентность работников организации				
10.	Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации?	Да	Не полностью	Нет
11.	Удовлетворены ли Вы компетентностью работников организации?	Да	Не полностью	Нет
IV. Удовлетворенность качеством образовательной деятельности организации				
12.	Планируете ли Вы дальнейшее посещение Вашим ребенком данной организации и готовы рекомендовать ее родственникам и знакомым?	Да		Нет
13.	Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых образовательных услуг организацией?	Да	Не полностью	Нет
14.	Удовлетворяет ли Вас материально-техническая база организации, которую посещает Ваш ребенок?	Да	Не полностью	Нет

Что Вы могли бы предложить для улучшения условий оказания услуг в данной организации? _____

В случае, если Вы заинтересованы предоставить более подробную информацию о качестве условий оказания услуг в данной организации, Вы можете указать Ваши имя и контактную информацию (способ, по которому удобнее с Вами связаться).