

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения родителей о качестве условий оказания услуг ИП Мордвой И.С.

Группа «_____»

1. Ваш статус: (Мать; Отец)_____
2. Укажите Ваш возраст (подчеркнуть) До 20 лет; 21-30; 31-40; 41-50; более 50
3. При посещении образовательной организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на ИНФОРМАЦИОННЫХ СТЕНДАХ в помещениях?
* Выберите ответ: да, нет (подчеркнуть)
4. Пользовались ли Вы ОФИЦИАЛЬНЫМ САЙТОМ организации, чтобы получить информацию о ее деятельности? * <https://детский-сад-нт.рф>

Выберите ответ: да, нет (подчеркнуть)

5. Насколько Вы удовлетворены ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬЮ И ВЕЖЛИВОСТЬЮ работников организации, обеспечивающих ПЕРВИЧНЫЙ КОНТАКТ с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию (работники охраны, секретарь)?

Оцените, пожалуйста, по 10-балльной шкале, где 0 соответствует ответу «полностью не удовлетворен», а 10 — «абсолютно удовлетворен».

6. Насколько Вы удовлетворены ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬЮ И ВЕЖЛИВОСТЬЮ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, обеспечивающих НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ оказание услуги при обращении в организацию (педагоги, воспитатели и др.)? *Оцените, пожалуйста, по 10-балльной шкале, где 0 соответствует ответу «полностью не удовлетворен», а 10 — «абсолютно удовлетворен».

7. Насколько Вы готовы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым? *Оцените, пожалуйста, по 10-балльной шкале, где 0 соответствует ответу «абсолютно не готов и не буду рекомендовать», а 10 — «абсолютно готов и буду рекомендовать».

8. Насколько Вы удовлетворены В ЦЕЛОМ условиями оказания услуг в организации? *Оцените, пожалуйста, по 10-балльной шкале, где 0 соответствует ответу «полностью не удовлетворен», а 10 — «абсолютно удовлетворен».

9. Напишите Ваши КРИТИЧЕСКИЕ замечания в свободной форме по УСЛОВИЯМ оказания образовательных услуг (если есть)

10. Напишите Ваши ПРЕДЛОЖЕНИЯ в свободной форме по УЛУЧШЕНИЮ УСЛОВИЙ оказания услуг в данной организации (если есть)