

**АНКЕТА**  
**для опроса граждан о качестве оказания образовательных услуг**  
**МДОУ «Детский сад «Звёздочка»**

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг. Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу образовательной организации и повысить качество оказания услуг населению. Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг образовательной организацией гарантируется.

**1. При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации?**

Да  Нет

**2. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации?**

Да  Нет

**3. Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о ее деятельности?**

Да  Нет

**4. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"?**

Да  Нет

<b>5. Можете ли вы подтвердить наличие следующих условий предоставления услуг в организации: Условие</b>	Да	Нет
--	----	-----

Наличие зоны отдыха (ожидания)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------	--------------------------

Наличие и понятность навигации в помещении организации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в организации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

Удовлетворительное санитарное состояние помещений организации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

**6. Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности?**

Да  Нет

**7. Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в организации?**

Да  Нет

**8. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию?**

Да  Нет

**9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию?**

Да  Нет

**10. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией?**

К дистанционным способам относятся: телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения, жалобы, предложения или получения консультации по оказываемым услугам).

Да  Нет

**11. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, с которыми взаимодействовали в дистанционной форме?**

Да  Нет

**12. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым?**

Да  Нет

**13. Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг?**

К организационными условиями предоставления услуг относятся: график работы организации; навигация внутри организации.

Да  Нет

**14. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации?**

Да  Нет

**15. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:**

---

---

---

---

---

---

**16. Ваш пол:**  Мужской  Женский

**17. Ваш возраст** \_\_\_\_ *(полных лет)*

**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!**