**АНКЕТА**

**Получателей услуг дополнительного образования детей.**

**(АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ)**

Уважаемые родители! В нашем детском саду организуется работа по оказанию дополнительных образовательных услуг. Дополнительные образовательные услуги будут предоставляться, не нанося ущерб и не ухудшая качество предоставления основных образовательных услуг.

Для определения Ваших запросов, интересов и пожеланий просим Вас ответить на следующие вопросы:

1. Возраст вашего ребенка на 1 сентября 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Считаете ли Вы необходимым всестороннее развитие способностей ребенка в дошкольном возрасте? *(отметьте нужное)*:

• Да

• Нет

• Затрудняюсь ответить

3. Что Вас привлекает в дополнительных занятиях ребенка в детском саду?

* Ребенок с пользой проводит время;
* Ребенок узнает много нового и полезного;
* Ребенок получает возможность поднять свой авторитет среди друзей;
* Полученные умения и знания помогут ребенку успешно адаптироваться в школе;
* Дополнительныезанятия дают ребенку возможность лучше понять самого себя;
* Дополнительные занятия дают ребенку возможность получать опыт взаимодействия с детьми и взрослыми;

Ваши варианты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Какие услуги Вы выбрали бы для своего ребенка *(отметьте нужное)*:

• Хореография;

• Занятия в спортивных секциях;

•Занятия в ИЗО студии (*изобразительная деятельность традиционными и нетрадиционными способами*);

• Занятия в творческой мастерской *(лепка, поделки из различных материалов в различных техниках)*.

• Индивидуальная коррекционная работа речевого развития;

• Подготовка к школе *(обучение грамоте, математика, логика, подготовка руки к письму)*;

• Развитие вокальных способностей ребенка;

• Занятия в детской театральной студии;

• Обучение английскому языку;

• Лего конструирование;

Ваши варианты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Как часто, на Ваш взгляд, должны проходить дополнительные занятия? *(отметьте нужное)*:

• 1 раз в неделю;

• 2 раза в неделю;

Ваши варианты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Какое время работы кружков для Вас наиболее удобно?

• с 16.00 до 17. 00 часов;

• с 17.00 до 18. 00 часов;

• с18.00 до 19.00 часов;

Ваши варианты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Ваши пожелания и предложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Спасибо за сотрудничество!***

**АНКЕТА**

**Получателей услуг дополнительного образования детей.**

Здравствуйте!

Благодарим вас за участие в проведении независимой оценки качества условий оказания услуг.  
Уделив немного времени заполнению данной анкеты, вы поможете не только выявить проблемные места в деятельности организаций, но и улучшить качество оказываемых услуг населению.  
Прочитайте, пожалуйста, представленные ниже вопросы, выберите один из предлагаемых вариантов ответа на каждый вопрос.

 Удовлетворены ли Вы качеством, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Да |
|  | 0 (%) | Нет |

1. Видели ли Вы информационные стенды о деятельности организации при ее посещении?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Да |
|  | 0 (%) | Нет |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Да |
|  | 0 (%) | Нет |

1. Удовлетворены ли Вы качеством, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Удовлетворен (а) |
|  | 0 (%) | Не удовлетворен (а) |

1. Удовлетворены ли Вы комфортностью предоставления услуг? (удобная мебель, есть туалет, чистый пол, и стены, удобно ориентироваться в организации и т.д.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Удовлетворен (а) |
|  | 0 (%) | Не удовлетворен (а) |

1. Имеете ли Вы (Ваш ребенок)статус инвалида?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Да |
|  | 0 (%) | Нет |

1. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов и маломобильных групп населения (в помещениях организации есть необходимое оборудование для маломобильных групп населения и инвалидов: поручни, пандусы, звуковые сигналы и т. д.)?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Удовлетворен(а) |
|  | 0 (%) | Не удовлетворен(а) |

1. Удовлетворены ли вы доброжелательностью, вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт и информирование получателя услуги (справочная , приемная директора и т.д.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Удовлетворен (а) |
|  | 0 (%) | Не удовлетворен (а) |

1. Удовлетворены ли вы доброжелательностью, вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги (учитель, преподаватель, воспитатель, библиотекарь, экскурсовод и т.д.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Удовлетворен (а) |
|  | 0 (%) | Не удовлетворен (а) |

1. Удовлетворены ли вы доброжелательностью, вежливостью работников организации при использовании дистанционных форм взаимодействия (по телефону, электронной почте, с помощью электронных сервисов (подачи электронного обращения/жалоб/ предложений, записи на прием/получение услуги, получение консультации по оказываемым услугам и пр.))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Удовлетворен (а) |
|  | 0 (%) | Не удовлетворен (а) |

1. Готовы ли Вы рекомендовать организацию родственникам и знакомым (могли бы вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организаций)?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Да |
|  | 0 (%) | Нет |

1. Удовлетворены ли Вы графиком работы организации?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | Удовлетворен (а) |
|  | 0 (%) | Не удовлетворен (а) |

1. Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых услуг?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 (%) | - |