**Анкета –опросник**

**для получателей психолого-педагогической, методической и консультативной помощи**

Наименование организации,

в которой получена услуга МКОУ ДО «Центр развития образования»

Муниципальный район «МР Мосальский район»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Единица измерения  (баллы от 0 до 5) |
| 1. | Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги?  Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме/запросу, помог ли специалист? |  |
| 2. | Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги?  *Оценивается благоприятная атмосфера/интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность посещения с ребенком, возможность выбора времени посещения (в том числе вечернее, выходные дни) и консультанта* |  |
| 3. | Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе КП/КЦ и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения, на информационных стендах)? |  |
| 4. | Оцените доброжелательность и вежливость работников организации |  |
| 5. | Есть ли у Вас жалобы на работу КП/КЦ? (**не обязательно для заполнения**)  (изложите, пожалуйста, Вашу жалобу) | |
| 6. | Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы КП/КЦ?  **(не обязательно для заполнения**)  (изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания) | |