

Анкета
для опроса получателей услуг о качестве условий оказания
услуг учреждением образования
Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг **МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №85»**
— (далее - учреждение).

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу учреждения 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 гарантируется.

Выберите категорию получателя образовательных услуг, к которой Вы относитесь (можно выбрать только одну):

Обучающийся;

Родитель (законный представитель) обучающегося;

Воспитанник детского дома.

Если Вы выбрали категории «Обучающийся» и «Воспитанник детского дома», подтвердите, что Вам больше 14 лет:

Да (анкета будет принята в обработку)

нет

1. При посещении учреждения обращались ли Вы к информации о его деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях учреждения?

☐

Да

☐

Нет (переход к [вопросу 3](#))

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

☐

Да

☐

Нет

3. Пользовались ли Вы официальным сайтом учреждения, чтобы получить информацию о его деятельности?

☐

Да

☐

Нет (переход к [вопросу 5](#))

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

☐

Да

☐

Нет

5. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в учреждении (наличие комфортной зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации в помещении учреждения; наличие и доступность питьевой воды в помещении учреждения; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в учреждении; удовлетворительное санитарное состояние помещений учреждения; транспортная доступность учреждения (наличие общественного транспорта, парковки); возможность бронирования услуги/доступность записи на получение услуги (по телефону, с использованием сети «Интернет» на официальном сайте учреждения, при личном посещении) и прочие условия)?

☐

Да

☐

Нет

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

☐

Да

☐

Нет (переход к [вопросу 8](#))

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

☐

Да

☐

Нет

8. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников

учреждения, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в учреждение?

☐

Да

☐

Нет

9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников учреждения, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в учреждение?

☐

Да

☐

Нет

10. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с учреждением (телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение консультации по оказываемым услугам), раздел "Часто задаваемые вопросы", анкета для опроса граждан на сайте и прочие)?

☐

Да

☐

Нет (переход к [вопросу 12](#))

11. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников учреждения, с которыми взаимодействовали в дистанционной форме (по телефону, по электронной почте, с помощью электронных сервисов (для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получения консультации по оказываемым услугам) и в прочих дистанционных формах)?

☐

Да

☐

Нет

12. Готовы ли Вы рекомендовать учреждение родственникам и знакомым (или могли бы Вы его рекомендовать, если бы была возможность выбора учреждения)?

☐

Да

☐

Нет

13. Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг

(графиком работы учреждения, навигацией внутри учреждения (наличие информационных табличек, указателей и прочее)?

☐

Да

☐

Нет

14. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в учреждении?

☐

Да

☐

Нет

15. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данном учреждении:

Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе:

16. Ваш пол

☐

Мужской

☐

Женский

17. Ваш возраст _____ (укажите сколько Вам полных лет)

Благодарим Вас за участие в опросе!