## Анкета для опроса получателей услуг о качестве условий осуществления образовательной деятельности организациями

T0. Укажите название муниципального образования Свердловской области, в котором расположена образовательная организация, в которой воспитывается (обучается) Ваш ребенок/ ребенок, законным представителем которого Вы являетесь. (выбор из перечня).

|  |
| --- |
|  |

T1. Выберите образовательную организацию, в которой воспитывается (обучается) Ваш ребенок/ ребенок, законным представителем которого Вы являетесь. (выбор из перечня)

|  |
| --- |
|  |

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий качестве условий осуществления образовательной деятельности.

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу образовательных организаций 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 образовательными организациями гарантируется.

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

1. Да
2. Нет (переход к вопросу 3)

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

1. Да
2. Нет

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

1. Да
2. Нет (переход к вопросу 5)

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

1. Да
2. Нет

**6. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации** (материально-технические условия, качество питания, условия для развития ребенка; наличие комфортной зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации в помещении организации; наличие и доступность питьевой воды в помещении организации; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в организации; удовлетворительное санитарное состояние помещений организации; транспортная доступность организации (наличие общественного транспорта, парковки); и прочие условия)?

1. Да
2. Нет

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

1. Да
2. Нет (переход к вопросу 9)

**8. Удовлетворены ли Вы доступностью образовательных услуг для инвалидов в организации?**

1. Да
2. Нет

**9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование получателя образовательной услуги при непосредственном обращении в организацию** (младший обслуживающий персонал, вахтер и прочие работники)**?**

1. Да
2. Нет

**10. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание образовательной услуги при обращении в организацию** (например, заведующие, воспитатели, младшие воспитатели, учителя, музыкальные руководители, инструкторы по физической культуре)**?**

1. Да
2. Нет

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

1. Да
2. Нет (переход к вопросу 13)

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

1. Да
2. Нет

**13. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)?**

1. Да
2. Нет

**14. Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг –** (**графиком работы**: своевременно ли (согласно графику работы детского сада) осуществляется прием детей, своевременно ли Вас информируют об изменениях в графике работы детского сада?); **навигацией внутри организации** (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов и прочее))? [для школ: **графиком работы и расписанием**, **навигацией внутри организации** (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов и прочее)]

1. Да
2. Нет

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

1. Да
2. Нет

**16. Удовлетворены ли Вы работой организации с родителями** (педагогическое просвещение, консультации по воспитанию ребенка)**?**

1. Да
2. Нет

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

|  |
| --- |
|  |
|  |

**18. Вы также можете оставить отзыв на официальном сайте для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях** [**http://bus.gov.ru**](http://bus.gov.ru)

**Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе:**

**19. Ваш пол**

1. Мужской

2. Женский

**20. Ваш возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите, сколько Вам полных лет)**

**Благодарим Вас за участие в опросе!**