Начало формы

**Техническая возможность выражения получателями образовательных услуг мнения**

**о качестве оказания услуг**

**БДОУ СМО «Детский сад № 27»**

**Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг организациями социальной сферы (образовательные организации). Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг образовательными организациями гарантируется.**

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

Да

Нет

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

Да

Нет

Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации (наличие 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)?**\***

Да

Нет

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

Да

Нет

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

Да

Нет

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

Да

Нет

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 оказываемым услугам)?**\***

Да

Нет

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

Да

Нет

Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг (графиком работы организации); навигацией внутри организации (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло и прочее)?**\***

Да

Нет

Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации?**\***

Да

Нет

Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:



Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе: Ваш пол**\***

Мужской

Женский

Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе: Ваш возраст (укажите сколько Вам полных лет)**\***



Конец формы