

**Анкета потребителя услуги**  
(заполняется после оказания услуги)

*Благодарим Вас за обращение в МБОУ «Новопавловская СОШ № 33»».*

*Просим Вас пройти небольшой опрос и оценить качество оказанных Вам услуг. Ваши отзывы помогут нам улучшить качество оказываемых родителям услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи.*

1. Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? Да Нет
  
2. Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме/запросу, помогли специалист? Да Нет
  
3. Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? Да Нет
  
4. 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. Да Нет
  
5. Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения/организации, на информационных стендах)? Да Нет
  
6. Оцените доброжелательность и вежливость работников организации:  
**1 2 3 4 5**

7. Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы? (необязательно к заполнению)

---



---



---



---

