**Приложение № 4**

**анкета удовлетворенности родителей воспитанников доу**

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

Перед Вами анкета, которую сотрудники ТМБ ДОУ «Детский сад комбинированного вида «Рябинка»используют для получения информации о Вашей удовлетворенности их работой. Это информация о том, насколько благополучен и насколько хорошо развивается Ваш ребенок в детском саду. Ваше мнение необходимо для того, чтобы сотрудники детского сада смогли внести в свою работу соответствующие изменения, улучшить её.

Вы можете подписать анкету (в специальной графе в конце анкеты), либо оставить ее анонимной.

ЗАРАНЕЕ БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА ИСКРЕННИЕ ОТВЕТЫ!

**Индикатор:**

2 балла – да, соответствует полностью;

1 балла – соответствует частично;

0 балл - не соответствует**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | ***Пожалуйста, отметьте Ваш выбор:*** | **индикатор** |
| **1. Открытость дошкольного учреждения** | | |
|  | Вы информированы о работе образовательной организации и о порядке предоставления образовательных услуг |  |
|  | Вам доступна полная информация о способах взаимодействия с образовательной организацией |  |
|  | Вам доступна информации о деятельности организации через:  информационные стенды |  |
| сайт ОО |  |
| газета «Рябиновые острова» |  |
|  | Имеете ли Вы возможность дистанционного взаимодействия с работниками организации |  |
|  | Вы удовлетворены решением ситуаций при обращении:  к администрации ДОУ |  |
| к специалистам ДОУ |  |
| к воспитателям вашей группы |  |
| **2. Комфортность условий, качества реализации образовательной деятельности в ДОУ** | | |
|  | Вы удовлетворены обеспечением безопасных условий пребывания ребенка в образовательной организации |  |
|  | Вы удовлетворены условиями охраны и укрепления здоровья детей |  |
|  | Вы удовлетворены соблюдением санитарно-гигиенических требований |  |
|  | Вы удовлетворены условиями организации питания детей, качеством питания |  |
|  | Вы удовлетворены материально-техническим обеспечением ДОУ |  |
| - группы |  |
| - помещений детского сада |  |
| - участка ДОУ |  |
|  | Вы удовлетворены обеспечением условий для равной доступности к услугам, людям с ограниченными возможностями здоровья |  |
|  | Вы удовлетворены возможностью развития творческих способностей и интересов Вашего ребенка (организация кружков, секций) |  |
|  | Вы удовлетворены возможностью доступна получать консультации: |  |
|  | учителя-логопеда\* |  |
| учителя-дефектолога\*\* |  |
| педагога-психолога |  |
|  | Вы удовлетворены подготовкой к школе, осуществляемой в детском саду |  |
|  | Вы удовлетворены взаимодействием педагогов с детьми, с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей |  |
|  | Вы удовлетворены работой Администрации ДОУ: |  |
| - заведующего ДОУ |  |
| - заместителя зав. по административно - хозяйственной работе |  |
| **3. Кадровые условия** | | |
|  | Вы удовлетворены количеством педагогических работников/ специалистов в ДОУ |  |

\*для родителей детей, посещающих комбинированную группу

\*\*для родителей детей, посещающих группы компенсирующей направленности

Дополнительные комментарии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Я подтверждаю, что я являюсь родителем ребенка или лицом, его заменяющим (пожалуйста, отметьте)

Возраст моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваши ФИО: **(по желанию)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_г.

**Еще раз благодарим Вас!**