**Анкета обучающихся и родителей обучающихся**

Уважаемый участник опроса!

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

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу образовательной организации 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.

**Ваш ВОЗРАСТ**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(полных лет)* | ***ЕСЛИ меньше 14 лет, ЗАВЕРШИТЬ ОПРОС*** |

**Ваш ПОЛ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. мужской | 2. женский |

**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 З***) |

**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 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 |

**5. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий осуществления образовательной деятельности в организации** *(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); доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте организации, посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг, при личном посещении в регистратуре или у специалиста организации) и прочие условия)***?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. да | 2. нет |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. да | 2. нет (***переход к вопросу 8***) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. да | 2. нет |

**8. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию** *(представители службы безопасности на входе в организацию, секретарь и другие работники)***?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. да | 2. нет |

**9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию** *(преподаватели, учителя, воспитатели и прочие работники)***?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. да | 2. нет |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. да | 2. нет (***переход к вопросу 11***) |

**11. 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 (запроса, жалобы, предложения), получения консультации по оказываемым услугам) и в прочих дистанционных формах)***?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. да | 2. нет |

**12. 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 |

**13. Удовлетворены организационными условиями осуществления образовательной деятельности** *(расписанием, графиком работы учителей и руководства)***; навигацией внутри организации** *(наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов и прочее)***?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. да | 2. нет |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. да | 2. нет |

**15. Название населенного пункта, в котором проведен опрос (напишите)**

|  |
| --- |
|  |

**16. Полное название образовательной организации, в которой проведен опрос получателей услуг (напишите)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |