Анкета изучения мнения населения и юридических лиц

об удовлетворенности качеством муниципальных услуг в сфере образования 2018

*Уважаемые участники анкетирования! Ежегодно в начале календарного года Управление образования проводит мониторинг на основе анкетирования с целью выявления степени удовлетворенности качеством муниципальных услуг.*

*Отметка в информационных графах или в графах о качестве оказываемой услуги может быть любая по вашему выбору: \*, + и другие.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ф.И.О. (заполняется по желанию) |
|  | Из каких источников Вы узнаете о новостях в сфере образования, новых законодательных актах, предстоящих изменениях:  |
| 1.1. | Личное общение с работниками муниципального образовательного учреждения (собрания, консультации, беседы) |  |
| 11.2.1 | Средства массовой информации (телевидение, печатные издания, радио), стенды и другая печатная информация, размещенная в общеобразовательном учреждении. |  |
| 1.3. | От друзей и знакомых, родственников, иных лиц. |  |
| 3.  | Удовлетворяет ли Вас уровень и качество информации о системе образования: |
| 2.1.  | Да. |  |
| 2.2. | Нет. |  |
| 4.  | Получателями муниципальных услуг какого учреждения Вы являетесь? |
| 3.1. | Дошкольного образовательного учреждения. |  |
| 3.2. | Общеобразовательного учреждения. |  |
| 3.3. | Учреждения дополнительного образования. |  |
| 5. | К какой категории потребителей муниципальных услуг Вы относитесь (отметьте один подходящий Вам вариант): |
| 5.1. | Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося за исключением (ребенка-инвалидов, сироты и детей, оставшиеся без попечения родителей). |  |
| 5.2. | Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и (или) ребенка-инвалида. |  |
| 5.3. | Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей). |  |
| 5.4. | Совершеннолетний обучающийся, получатель муниципальной услуги. |  |
| 5.5. | Работник образовательного учреждения. |  |
| 5.6. | Другая категория (укажите). |  |
| 6. | Приходилось ли Вам обращаться для решения вопросов к директору образовательного учреждения /заведующему детского сада?  |
| 6.1. | Да. |  |
| 6.2. | Нет. |  |
| 7. | Вопросы, с которыми Вы обращались были решены? (только для тех, кто на вопрос № 6 ответил «Да») |
| 7.1. | Да. |  |
| 7.2. | Нет. |  |
| 8. | Приходилось ли Вам обращаться для решения вопросов начальнику/ специалистам Управления образования? |
| 8.1. | Да. |  |
| 8.2. | Нет. |  |
| 9. | Вопросы, с которыми Вы обращались были решены? (только для тех, кто на вопрос №8 ответил «Да») |
| 9.1. | Да. |  |
| 9.2. | Нет. |  |
| 10. | Оцените качество муниципальных услуг, получаемых в образовательном учреждении\* |
| Начальное общее образование Психолого-медико-педагогическое обследование детей | Удовлетворяет |
| Не удовлетворяет |
| Не являюсь получателем услуги |
| Реализация основных общеобразовательных программ  | Удовлетворяет |
| Не удовлетворяет |
| Не являюсь получателем услуги |
| Присмотр и уход | Удовлетворяет |
| Не удовлетворяет |
| Не являюсь получателем услуги |
| Основное общее образование Реализация основных общеобразовательных программ основного общего образования | Удовлетворяет |
| Не удовлетворяет |
| Не являюсь получателем услуги |
| Психолого-медико-педагогическое обследование детей | Удовлетворяет |
| Не удовлетворяет |
| Не являюсь получателем услуги |
| Среднее общее образование Реализация основных общеобразовательных программ среднего общего образования | Удовлетворяет |
| Не удовлетворяет |
| Не являюсь получателем услуги |
| Психолого-медико-педагогическое обследование детей | Удовлетворяет |
| Не удовлетворяет |
| Не являюсь получателем услуги |
|  | Дополнительное образование детей и взрослыхРеализация дополнительных общеразвивающих программ | Удовлетворяет |
| Не удовлетворяет |
| Не являюсь получателем услуги |
| 11. | Существует ли потребность в дополнительных муниципальных услугах, предоставляемых образовательным учреждением? |
| 13.1 | Да. |  |
| 13.2. | Нет |  |
| 12. | Укажите муниципальную услугу, которую Вы хотели бы получать дополнительно (для тех, кто на вопрос 11 ответил «Да») |
|  |

\* Приказ начальника Управления от 09.01.2018 № 280-1 «Об утверждении перечня муниципальных услуг и работ, оказываемых (выполняемых) муниципальными учреждениями, подведомственными Управлению общего и дошкольного образования Администрации города Норильска»

Уважаемые респонденты, просим оставить Ваши предложения и пожелания по улучшению качества предоставляемых услуг:

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

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

*Большое спасибо за уделенное время. Для нас важно мнение каждого из Вас!*