***УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!***

Просим Вас оценить качество получаемой услуги.

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | показатели | баллы | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | Информационная доступность о работе Службы |  |  |  |  |  |
|  | Качество созданных условий для оказания услуг |  |  |  |  |  |
|  | Насколько Вы удовлетворены качеством проведенной консультации? |  |  |  |  |  |
|  | Оцените компетентность специалиста, который с Вами работал |  |  |  |  |  |
|  | Оцените доброжелательность и вежливость работников организации |  |  |  |  |  |
|  | Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы Службы? | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |

ФИО получателя услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Благодарим за сотрудничество!***