

Оценка качества

услуг психолого-педагогической, методической и консультационной помощи помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей Брянской области «Компетентный родитель»

**1. Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги?**

*Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме/запросу, помог ли специалист?*

1 2 3 4 5

**2. Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги?**

*Оценивается благоприятная атмосфера/интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность выбора времени посещения (в том числе вечернее, выходные дни) и консультанта*

1 2 3 4 5

**3. Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе Службы и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения/организации, на информационных стендах)?**

1 2 3 4 5

**4. Оцените доброжелательность и вежливость консультантов**

1 2 3 4 5

**5. Есть ли у Вас жалобы на работу Службы? (необязательно к заполнению).**

*Изложите, пожалуйста, Вашу жалобу (в случае отсутствия жалоб, не заполняйте поле, пожалуйста)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы Службы?**

*Изложите, пожалуйста, Ваши предложения (в случае отсутствия предложений и пожеланий, не заполняйте поле, пожалуйста)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., номер телефона, e-mail (по желанию)