### Анкета «Удовлетворенность родителей дополнительным образованием»

**Уважаемые родители!**

 МБДОУ №73 «Городок» проводит анкетирование родителей с целью выявления уровня удовлетворенности участников образовательных отношений, качеством предоставления дополнительных образовательных услуг, оказываемых организацией. Ваше мнение поможет усилить наши совместные воспитательные возможности, выявить степень соответствия образовательных услуг , запросам и ожиданиям родителей. Фамилию указывать не надо.

 **Благодарим за сотрудничество!**

**1.Укажите свой пол: а) Женский б ) Мужской**

**2.Сколько Вам лет? Выберите один из следующих ответов**

**А) Младше 18 лет;**

**Б) 18-30 лет;**

**В) 31-50 лет;**

**Г) старше 50 лет**

**3.Сколько у Вас детей? Выберите один из следующих ответов**

**А) нет детей; Б) 1; В) 2; Г) 3; Д) 4; Е) 5; Ж) больше 5**

**4.В Вашем представлении качественное дополнительное образование для ребенка - это образование, которое: (выберите от 1 до 3 ответов)**

А) позволяет занять свободное время

Б) помогает найти друзей по интересам

В) дает новые знания, умения, навыки

Г) помогает найти интересное увлечение, хобби

Д) дает новые знания, умения, навыки

Е) дает возможность проявить свои способности и та

Ж) укрепляет здоровье и восстанавливает силы

З) готовит к выбору будущей профессиональной деятельности

**5.** **Как Вы считаете. Какие задачи должны решать дополнительные образовательные услуги?**

Выберите 2-3 ответа, наиболее важные с Вашей точки зрения и отметьте соответствующие буквы.

А. Развитие способностей ребенка

Б. Формирование общей культуры и кругозора.

В. Подготовка и способность ориентироваться в жизни.

Г. Подготовка к выбору профессии.

Д. Организация досуга, профилактика правонарушений.

Е. Развитие детского творчества.

Ж. Воспитание здорового образа жизни.

З. Опыт общения с людьми.

И. Выявление и поддержка талантливых детей.

**6.** **Как Вы оцениваете уровень образовательных услуг в ДОУ?**

А. Высокий

Б. Удовлетворительный.

В. Низкий.

**7.Коллектив, в котором занимается Ваш ребенок в организации дополнительного образования, можно назвать дружным? Выберите один из следующих ответов.**

**А) Да; Б) Нет**

**6.Ваш ребенок чувствует себя комфортно на занятиях, которые он посещает?**

**Выберите один из следующих ответов**

**А) Да; Б) Нет**

 **7. Насколько вы удовлетворены отношением педагогов к Вашему ребенку**

А) Полностью удовлетворен Б). Достаточно удовлетворен; В). Скорее неудовлетворен

Г) Очень неудовлетворен.

 **8.Вы удовлетворены контролем со стороны педагога за посещаемостью Вашего ребенка занятий? Выберите один из следующих ответов**

**А) Да; Б) Нет**

**8.Вы считаете, что склонности и способности Вашего ребенка учитываются:**

А. Полностью

Б. Частично

В. Недостаточно

**9.Вы хотите, чтобы Ваш ребенок продолжал заниматься?**

А) Да

Б) нет (объясните, почему?)

**10.Участвуете ли Вы в открытых мероприятиях вместе с ребенком (помогаете ему в подготовке, посещаете дни открытых дверей, выставки и т.д.)?**

А) Да, постоянно

Б) Иногда, от случая к случаю

В) Очень редко

Г) Никогда

**11. На дополнительных занятиях в ДОУ у Вашего ребенка развиваются:**

А) Внимательность

Б) Уверенность в своих силах

В) Творчество и фантазию

Г) Целеустремленность

Д) Сообразительность и мышление

Е) Смелость в проявлении своих способностей

Ж) Самостоятельность

З) Желание добиться успеха

**12.Вы хорошо контактируете с администрацией и педагогами дополнительных образовательных услуг?**

**А) Да; Б) Нет**

**13.Вы получаете полную и своевременную информацию о личных достижениях и/или проблемах Вашего ребенка? Выберите один из следующих ответов**

**А) Да; Б) Нет**

**14. Вы владеете достаточно полной информацией о деятельности дополнительной образовательной услуги, которую посещает Ваш ребенок? Выберите один из следующих ответов**

**А) Да; Б) Нет**

**15. Вы удовлетворены материально-техническим оснащением организации по дополнительному образованию? Выберите один из следующих ответов. А) Да; Б) Нет**

**16. Вы удовлетворены санитарно-гигиеническими условиями в организации по дополнительному образовательной услуге, которую посещает Ваш ребенок? Выберите один из следующих ответов**

**А) Да; Б) Нет**

**17 .Вы удовлетворены режимом работы, расписанием занятий?**

**Выберите один из следующих ответов А) Да; Б) Нет**

**18. Вы удовлетворены продолжительностью обучения, периодичностью занятий?**

**Выберите один из следующих ответов. А) Да; Б) Нет**

**19. Оцените по 5-тибальной шкале деятельность организации по дополнительному образованию. Выберите один из следующих ответов.**

**А) 1; Б) 2; В) 3; Г) 4; Д) 5**

**20. Укажите фамилию и инициалы педагога, у которого занимается Ваш ребенок (допускается указание ФИО нескольких педагогов)**

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

**21. Укажите название дополнительной образовательной услуги, которую посещает Ваш ребенок?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**22. Какие дополнительные образовательные программы вы хотели, чтобы открыли в следующем учебном году в ДОУ?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**23.Оставьте отзыв о работе организации дополнительного по оказанию дополнительной образовательной услуге.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**