

Уважаемые родители (законные представители)!

Консультационный пункт (далее КП) проводит опрос

с целью выявления объективных данных о работе специалистов КП:

1. Какой возраст Вашего ребенка? _____
2. С каким вопросом Вы обратились в КП?

3. В каком специалисте Вы нуждались особенно?

4. Получили ли Вы исчерпывающий ответ на Ваш запрос?
Да
Нет
Свой ответ _____
5. При получении консультации от данного специалиста учитывались ли индивидуальные особенности Вашего ребенка?
Да
Нет
Свой ответ _____
6. Удовлетворены ли Вы работой данного специалиста

7. Удовлетворены ли Вы работой КП в целом?
Да
Нет
Свой ответ _____
8. Оцените, пожалуйста, работу специалистов КП по 5 бальной шкале (где 1 – низкий уровень, 5 – высокий):
Учитель – дефектолог
Учитель – логопед
Педагог – психолог
Инструктор по физическому воспитанию
Музыкальный руководитель
Медицинская сестра

Ваши предложения и пожелания КП для повешения эффективности его работы _____

СПАСИБО!