

**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!