

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

Просим Вас оценить качество получаемой услуги в консультационном центре МАДОУ МО г. Краснодар «детский сад № 97»

ФИО консультанта _____

| № | Показатели | Баллы (от 0 до 5) |
|---|--|-------------------|
| 1 | Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? | |
| 2 | Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? | |
| 3 | Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе Консультационного центра и порядке предоставления услуг? | |
| 4 | Оцените доброжелательность и вежливость специалиста | |
| 5 | Есть ли у Вас жалобы на работу Консультационного центра? | |
| 6 | Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы Консультационного центра? | |

Так же вы имеете возможность оставить отзыв на наш ресурсный консультационный online-центр через платформу <https://okc.iro23.ru/>

Я даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, обезличивание, уничтожение) моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г №152-ФЗ «О персональных данных».

ФИО получателя услуги _____

E-mail: _____

Дата заполнения _____

Благодарим за сотрудничество!