Приложение 1

*Уважаемые родители!*

Государственное бюджетное учреждение Тверской области «Центр оценки качества образования» просит Вас ответить на вопросы анкеты с целью выявления удовлетворенности потребителей доступностью и качеством услуг дополнительного образования детей.

Внимательно прочитайте нижеперечисленные утверждения и выберите Ваш вариант ответа.

Наименованиее муниципалитета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название организации дополнительного образования или объединения (кружок, секция и т.д.) на базе общеобразовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **К какой возрастной группе относится Ваш ребёнок (отметьте галочкой)** | | | |
|  | дошкольник |  | | |
|  | обучающийся 1-4 кл. |  | | |
|  | обучающийся 5-9 кл. |  | | |
|  | обучающийся 10-11 кл. |  | | |
|  | **Направленность программы дополнительного образования (отметьте галочкой)** | | | |
| * научно-техническое; |  | | |
| * художественно-эстетическое |  | | |
| * спортивно-туристическое |  | | |
| * физкультурно-оздоровительное |  | | |
| * военно-патриотическое; |  | | |
| * историко-краеведческое; |  | | |
| * психолого-педагогическое |  | | |
| * эколого-биологическое |  | | |
| * другое |  | | |
| № п/п | ***Удовлетворены ли Вы следующими аспектами:*** | **да** | **нет** | **частично** |
|  | уровнем материально-технического оснащения учреждения (современной компьютерной техникой, программным обеспечением, учебно-методическими материалами, спортивным инвентарём, музыкальными инструментами и т.п.) |  |  |  |
|  | обеспечением безопасного пребывания детей в здании и на территории организации дополнительного образования, соблюдением правил внутреннего распорядка и дисциплины. |  |  |  |
|  | профессионализмом и компетентностью педагогов, тренеров, обучающих Вашего ребенка |  |  |  |
|  | благоприятным социально-психологическим климатом, созданным в творческом объединении (секции, студии), в которой занимается Ваш ребенок |  |  |  |
|  | консультационной поддержкой в выборе программ и планировании индивидуальных образовательных траекторий |  |  |  |
|  | положительным влиянием посещения ребенком кружка (секции) на его успеваемость в школе |  |  |  |
|  | возможностью применения полученных знаний и навыков в повседневной жизни |  |  |  |
|  | взаимодействием родителей с администрацией, педагогами, тренером |  |  |  |
|  | доступностью полной и актуальной информации о работе организации дополнительного образования (через сайт, на родительских собраниях, при обращениях лично), информированностью об успехах Вашего ребёнка |  |  |  |
|  | Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых Вашему ребенку дополнительных образовательных услуг в целом |  |  |  |