

Уважаемые родители!

Для изучения Вашей удовлетворенности доступностью и качеством услуг дополнительного образования детей государственное бюджетное учреждение Тверской области «Центр оценки качества образования» просит Вас ответить на вопросы анкеты.

Внимательно прочитайте каждое утверждение и выделите/выберите Ваш вариант ответа.

Название организации дополнительного образования или объединения (кружок, секция и т.д.) на базе общеобразовательной организации МБУ ДО «СОЮЗНОР»

Выделите Ваш ответ знаком «X»

| | | | | |
|---|--|----|-----|----------|
| 1 | Укажите, к какой возрастной группе относится Ваш ребенок: дошкольник... <input type="checkbox"/> обучающийся 1-4 классов... <input checked="" type="checkbox"/> обучающийся 5-9 классов... <input type="checkbox"/> обучающийся 10-11 классов... <input type="checkbox"/> | | | |
| 2 | Направленность программы дополнительного образования: физкультурно-спортивная... <input checked="" type="checkbox"/> естественно-научная... <input type="checkbox"/> техническая... <input type="checkbox"/> художественная... <input type="checkbox"/> туристско-краеведческая... <input type="checkbox"/> социально-педагогическая... <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | С большим ли интересом Ваш ребенок идет заниматься? да... <input checked="" type="checkbox"/> нет... <input type="checkbox"/> скорее да, чем нет... <input type="checkbox"/> скорее нет, чем да... <input type="checkbox"/> | | | |
| 4 | Услуги, предоставляемые в организации дополнительного образования детей, являются: платными... <input type="checkbox"/> бесплатными... <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 5 | Что может помешать занятиям Вашего ребенка дополнительным образованием? территориальная удаленность... <input type="checkbox"/> отсутствие индивидуального подхода... <input type="checkbox"/> смена подруга... <input type="checkbox"/> переезд в другое здание/помещение... <input type="checkbox"/> повышение/введение платы... <input type="checkbox"/> другое (указать) <u>никогда</u> | | | |
| Укажите один вариант ответа | | | | |
| 6 | Посещая учреждение дополнительного образования/объединение на базе ОО, Вы считаете, что | | | |
| 6.1 | знания и умения, которые получает Ваш ребенок, готовят его к самореализации в жизни | да | нет | частично |
| 6.2 | на занятиях созданы все условия для развития способностей Вашего ребенка | X | | |
| 6.3 | занятия помогают Вашему ребенку в освоении школьных предметов | X | | X |
| 6.4 | занятия позволяют Вашему ребенку расширить свой кругозор | X | | |
| 6.5 | занятия учат Вашего ребенка выражать собственные мысли | | X | |
| 6.6 | Ваш ребенок учится общаться со сверстниками и взрослыми | X | | |
| 6.7 | Ваш ребенок может поднять свой авторитет среди друзей | X | | |
| 6.8 | Ваш ребенок проводит свободное время с пользой, в том числе для укрепления здоровья | X | | |
| 6.9 | другое (указать) | | | |
| Отметьте, насколько Вы удовлетворены следующими аспектами: | | да | нет | частично |
| 7 | местом расположения организации дополнительного образования | X | | X |
| 8 | удобством графика проведения занятий | X | | |
| 9 | комфортом во время пребывания в помещениях организации (интерьер, гардероб, место для ожидания, стенды и т.п.) | X | | |
| 10 | материально-технической обеспеченностью учебного процесса (современной компьютерной техникой, программным обеспечением, учебно-методическими материалами, спортивным инвентарем, музыкальными инструментами и т.п.) | X | | |
| 11 | обеспечением безопасного пребывания детей в организации дополнительного образования | X | | |
| 12 | доброжелательной атмосферой в организации | X | | |
| 13 | возможностью выбора педагога, наставника, тренера | X | | |
| 14 | профессионализмом и компетентностью преподавателей | X | | |
| 15 | соответствием образовательных программ и форм возрастным и индивидуальным особенностям ребенка | X | | |
| 16 | консультационной поддержкой в выборе программ и планировании индивидуальных образовательных траекторий | X | | |
| 17 | учетом индивидуальных особенностей и возможностей Вашего ребенка | X | | |
| 18 | объективностью оценивания достижений Вашего ребенка | X | | |
| 19 | возможностью применения полученных знаний и навыков на практике | X | | |
| 20 | возможностями, предоставляемыми в организации для успешной социализации Вашего ребенка | X | | |
| 21 | степенью Вашей информированности об успехах Вашего ребенка | X | | |
| 22 | взаимоотношениями среди обучающихся в объединении (кружке, секции) | X | | |
| 23 | Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых Вашему ребенку дополнительных образовательных услуг в целом | X | | |



Нам интересно узнать Ваши замечания и предложения по качеству предоставляемых образовательных услуг

все устраивает

Копия верна
Директор:

Спасибо!

А.А. Судариков

Уважаемые родители!

Для изучения Вашей удовлетворенности доступностью и качеством услуг дополнительного образования детей государственное бюджетное учреждение Тверской области «Центр оценки качества образования» просит Вас ответить на вопросы анкеты.

Внимательно прочитайте каждое утверждение и выделите/выберите Ваш вариант ответа.

Название организации дополнительного образования или объединения (кружок, секция и т.д.) на базе общеобразовательной организации С.А. Юсупов

Выделите Ваш ответ знаком «X»

| | | | | |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Укажите, к какой возрастной группе относится Ваш ребенок | | | |
| | дошкольник..... <input type="checkbox"/> обучающийся 1-4 классов..... <input type="checkbox"/> обучающийся 5-9 классов..... <input checked="" type="checkbox"/> обучающийся 10-11 классов..... <input type="checkbox"/> | | | |
| 2 | Направленность программы дополнительного образования: | | | |
| | физкультурно-спортивная..... <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | естественно-научная..... <input type="checkbox"/> | | | |
| | техническая..... <input type="checkbox"/> | | | |
| | художественная..... <input type="checkbox"/> | | | |
| | туристско-краеведческая..... <input type="checkbox"/> | | | |
| | социально-педагогическая..... <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | С большим ли интересом Ваш ребенок идет заниматься? | | | |
| | да..... <input checked="" type="checkbox"/> нет..... <input type="checkbox"/> скорее да, чем нет..... <input type="checkbox"/> скорее нет, чем да..... <input type="checkbox"/> | | | |
| 4 | Услуги, предоставляемые в организации дополнительного образования детей, являются: | | | |
| | платными..... <input type="checkbox"/> бесплатными..... <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 5 | Что может помешать занятиям Вашего ребенка дополнительным образованием? | | | |
| | территориальная удаленность..... <input checked="" type="checkbox"/> отсутствие индивидуального подхода..... <input type="checkbox"/> смена педагога..... <input type="checkbox"/> | | | |
| | переезд в другое здание/помещение..... <input type="checkbox"/> повышение/изменение платы..... <input type="checkbox"/> | | | |
| | другое (указать)..... <input type="checkbox"/> | | | |
| Укажите один вариант ответа | | | | |
| 6 | Посещая учреждение дополнительного образования/объединение на базе ОО, Вы считаете, что: | да | нет | частично |
| 6.1 | знания и умения, которые получает Ваш ребенок, готовят его к самореализации в жизни | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 | на занятиях созданы все условия для развития способностей Вашего ребенка | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3 | занятия помогают Вашему ребенку в освоении школьных предметов | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.4 | занятия позволяют Вашему ребенку расширить свой кругозор | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.5 | занятия учат Вашего ребенка выражать собственные мысли | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.6 | Ваш ребенок учится общаться со сверстниками и взрослыми | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.7 | Ваш ребенок может почитать свой авторитет среди друзей | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.8 | Ваш ребенок проводит свободное время с пользой, в том числе для укрепления здоровья | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.9 | другое (указать) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Отметьте, насколько Вы удовлетворены следующими аспектами: | | | | |
| 7 | местом расположения организации дополнительного образования | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | удобством графика проведения занятий | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | комфортом во время пребывания в помещениях организации (интерьер, партер, место для ожидания, стены и т.п.) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | материально-технической обеспеченностью учебного процесса (современной компьютерной техникой, программным обеспечением, учебно-методическими материалами, спортивным инвентарем, музыкальными инструментами и т.п.) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | обеспечением безопасного пребывания детей в организации дополнительного образования | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | доброжелательной атмосферой в организации | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | возможностью выбора педагога, наставника, тренера | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | профессионализмом и компетентностью преподавателей | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | соответствием образовательных программ и форм возрастным и индивидуальным особенностям ребенка | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | консультационной поддержкой в выборе программ и планировании индивидуальных образовательных траекторий | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | учетом индивидуальных особенностей и возможностей Вашего ребенка | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | объективностью оценивания достижений Вашего ребенка | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | возможностью применения полученных знаний и навыков на практике | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | возможностями, предоставляемыми в организации для успешной социализации Вашего ребенка | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | степенью Вашей информированности об успехах Вашего ребенка | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | взаимоотношениями среди обучающихся в объединении (кружке, секции) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых Вашему ребенку дополнительных образовательных услуг в целом | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Нам интересно узнать Ваши замечания и предложения по качеству предоставляемых образовательных услуг

Директор:  Спасибо: А.А. Гуревич