

Форма обращения в Консультационный центр

Ф.И.О. родителя (законного представителя)		
Домашний адрес, e-mail или номер телефона для обратной связи		
Фамилия, имя ребенка, возраст		
Суть вопроса (описание проблемы)		
Дата обращения	Дата консультации	Номер в журнале

Приложение № 2
к приказу МБДОУ № 54
от 02 декабря 2019 г. № 119/2-ОС

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 54

**ЖУРНАЛ
предварительной записи родителей, обратившихся в Консультационный центр**

ответственный: _____

журнал начат: _____
окончен: _____

Приложение № 3
к приказу МБДОУ № 54
от 02 декабря 2019 г. № 119/2-ОС

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 54

ЖУРНАЛ

учёта проведенных консультаций специалистами Консультационного центра

ответственный: _____

журнал начат: _____
окончен: _____

Форма отзыва о работе педагога-консультанта

(Ф.И.О. специалиста)

№	Показатель деятельности	Оценка в баллах				
		1	2	3	4	5
1	Длительность ожидания консультации и доступность записи на очередь					
2	Доброжелательность и вежливость консультанта					
3	Доступность и ясность информации					
4	Убедительность рекомендаций					
5	Общее впечатление о консультации					

от 1-го – низкая оценка
до 5-ти – высокая оценка

Примечание _____

20 г.
(дата заполнения)

(подпись)

(расшифровка)

Анкета для оценки качества получаемой услуги

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

Просим Вас оценить качество получаемой услуги

№п/п	показатели	оценка	
		положительная	отрицательная
1.	Информационная доступность о работе Консультационного центра		
2.	Качество созданных условий для оказания услуг		
3.	Содержание и результаты предоставляемых услуг		

ФИО получателя услуги _____

E-mail: _____

Благодарим за сотрудничество!