**Вид оказанной услуги:** *(заполняется специалистом)*

* консультирование
* психолого-педагогическая
* методическая

**Анкета**

***Уважаемые родители!***

1. **Удовлетворены ли Вы качеством предоставленной услуги?**

* Да
* Нет

1. **Получили ли Вы ответ на Ваш вопрос?**

* Да
* Нет

1. **Удовлетворены ли Вы полнотой ответа на Ваш вопрос?**

* Да
* Нет

1. **Удовлетворены ли Вы компетентностью и профессионализмом специалиста?**

* Да
* Нет

1. **Получили ли Вы необходимую информацию?**

* Да
* Нет

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Спасибо за сотрудничество!**