**Анкета обратной связи получателем услуг в ЦРП МАДОУ детский сад № 34**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Насколько вы довольны оказанной услугой, консультирование специалистами,** **где 0 низкий балл, а оценка 5 высокий балл, поставьте напротив соответствующего значения знак** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

**ФИО получателя услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**