

Ankieta badania satysfakcji rodziców z opieki sprawowanej w placówce

Szanowni Państwo,

Pragniemy poznać Państwa opinię na temat jakości opieki sprawowanej w naszej placówce.

Państwa odpowiedzi pomogą nam w dalszym doskonaleniu naszych usług.

Ankieta jest anonimowa.

Prosimy o zaznaczenie wybranej odpowiedzi w skali od 1 do 5, gdzie:

1 - zdecydowanie nie

2 - raczej nie

3 - trudno powiedzieć

4 - raczej tak

5 - zdecydowanie tak

I. OPIEKA I WSPARCIE ROZWOJU DZIECKA

1. Czy Państwa dziecko chętnie uczęszcza do placówki?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

2. Czy obserwują Państwo postępy w rozwoju dziecka?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

3. Czy zajęcia prowadzone w placówce są dostosowane do potrzeb i możliwości dziecka?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

II. PERSONEL

4. Jak oceniają Państwo kompetencje opiekunów?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

5. Czy personel jest zaangażowany w swoją pracę?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

6. Czy opiekunowie są życzliwi i otwarci w kontaktach z dziećmi?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

III. KOMUNIKACJA

7. Czy otrzymują Państwo wystarczające informacje o postępach dziecka?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

8. Czy personel jest dostępny, gdy potrzebują Państwo rozmowy?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

9. Czy informacje organizacyjne są przekazywane w sposób jasny i terminowy?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

IV. ORGANIZACJA I INFRASTRUKTURA

10. Czy godziny otwarcia placówki odpowiadają Państwa potrzebom?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

11. Jak oceniają Państwo wyposażenie sal?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

12. Czy ilość i różnorodność zabawek jest wystarczająca?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

V. CZYSTOŚĆ I ESTETYKA

13. Jak oceniają Państwo czystość pomieszczeń?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

14. Czy otoczenie placówki jest estetyczne i przyjazne dzieciom?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

VI. WYŻYWIENIE

15. Jak oceniają Państwo jakość posiłków?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

16. Czy jadłospis jest urozmaicony i dostosowany do potrzeb dzieci?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

VII. OGÓLNA OCENA

17. Czy są Państwo zadowoleni z wyboru naszej placówki?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

18. Czy poleciliby Państwo naszą placówkę innym rodzicom?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Co według Państwa wymaga poprawy w funkcjonowaniu placówki?

.....

.....

.....

Jakie są mocne strony naszej placówki?

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi i sugestie:

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!