

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

Просим Вас оценить качество получаемой услуги.

Специалист

№п/п	Показатели	Баллы*
1.	Информационная доступность о работе Центра	
2.	Качество созданных условий для оказания услуг	
3.	Содержание и результаты предоставляемых услуг	

*Баллы:

0 - не удовлетворен

1 - удовлетворен

ФИО получателя услуги
