

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №4 п. Каширин» Александро-Невского муниципального района Рязанской области

391246, Рязанская область, Александро-Невский район, п. Каширин, ул. Садовая, дом 10, ИНН 6209001600, ОГРН 1026200662124, электронная почта dou4kashirin@mail.ru

## ПРИКАЗ

от «14» апреля 2022 года

№13

**«О проведении мониторинга потребности родителей  
(законных представителей) в уточнении режима работы  
МБДОУ «Детский сад №4 п. Каширин»**

В соответствии с письмом Департамента государственной политики и управления в сфере общего образования от 05.03.2022 № 03-297, руководствуясь Приказом №43 от 13.04.2022 УО и МП администрации Александро-Невского муниципального района Рязанской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Воспитателям всех возрастных групп провести в МБДОУ «Детский сад №4 п. Каширин» мониторинг потребности родителей (законных представителей) детей в уточнении режима работы ДОО согласно Приложения в срок до 22.04.2022 г.
2. Результаты мониторинга по возрастным группам сообщить заведующему Фроловой Е.В. МБДОУ «Детский сад №4 п. Каширин» 22.04.2022 г.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий МБДОУ «Детский сад №4 п. Каширин»



*Е.В. Фролова* Е.В. Фролова

Анкета "Мониторинг потребности родителей (законных представителей)  
детей в уточнении режима работы ДОУ, в том числе в выходные и  
праздничные дни" МБДОУ \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя( законного представителя)

\_\_\_\_\_

Мой ответ

В какое время Вы приводите ребенка?(укажите время)

\_\_\_\_\_

Мой ответ

В какое время Вы чаще всего забираете ребенка?(укажите время)

\_\_\_\_\_

Мой ответ

В какое время Вам предпочтительнее забирать ребенка?(укажите время)

\_\_\_\_\_

Мой ответ

Хотели бы Вы изменить режим и график работы дошкольного  
общеобразовательного учреждения?

Да

Нет

Есть ли у Вас потребность в увеличении времени пребывания в дошкольном  
образовательном учреждении в связи:

со служебными обязанностями

с семейными обстоятельствами

Другие обстоятельства

Другое:

\_\_\_\_\_

Ваше отношение к функционированию дежурной (смешанной) группы в  
ДОУ

Положительное

Отрицательное

Другое:

\_\_\_\_\_

Какое время работы группы выходного дня (праздничных дней) для Вас  
приемлемо(укажите время)

\_\_\_\_\_