

Scheda soddisfazione cliente Nido	15-03-13	1	2
-----------------------------------	----------	---	---

SCHEDA SODDISFAZIONE CLIENTE

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA QUALITA' PERCEPITA DALLE FAMIGLIE CHE USUFRUISCONO DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO/MICRONIDO

Care mamme e papà,
giunti al termine di questo anno educativo riteniamo utile proporvi un breve questionario per conoscere i vostri pareri e consigli a noi preziosi per verificare l'esperienza.
Vi chiediamo quindi gentilmente di compilare il questionario di seguito riportato.

1. Dove o da chi avete saputo dell'esistenza del Nido?

- ☐ Amici
- ☐ Volantino e/o locandina informativa
- ☐ Comune
- ☐ Altro

2. Dando un punteggio da 1 a 5, quale valore attribuireste:

- Al livello di utilità del Nido per i vostri figli ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
- Avete osservato dei cambiamenti nel comportamento dei vostri bambini da quando frequentano il Nido? Quali? (es. sviluppo di competenze e capacità relazionali...)
.....
.....
.....
- Al livello di utilità del Nido per voi genitori ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
- All'organizzazione degli spazi e dei materiali ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
- Alle proposte educative ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
- Al progetto educativo ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
- All'organizzazione della giornata educativa ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
- All'organizzazione e alle modalità dell'inserimento del bambino al Nido

☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
- Agli orari e ai tempi di apertura durante l'anno ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

Scheda soddisfazione cliente Nido	15-03-13	2	2
--	-----------------	----------	----------

- Alle informazioni giornaliere sul bambino ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
- Al ruolo dell'educatore ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
- Al ruolo del coordinatore ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

3. Quando ha deciso di partecipare a questa esperienza quali aspettative aveva? Sono state corrisposte?

.....

.....

.....

4. Ha suggerimenti da darci per migliorare il nostro lavoro?

.....

.....

.....

5. Su una scala da 1 a 5, indichi ora il suo livello di soddisfazione complessiva per l'esperienza fatta:

☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

6. Complessivamente quale giudizio date dell'esperienza?

.....

.....

.....

Data di compilazione _____

Asilo Nido ☐ _____

Micro Nido ☐ _____

L'iniziativa è promossa dal

In collaborazione con il Consorzio FA - Brignano Gera d'Adda

Tipologia del cliente _____

Operatore _____