



ASILO NIDO IL CILEGIO

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO/ SODDISFAZIONE

ANNO SCOLASTICO

Sezione.....

Da compilarsi a cura dei genitori dei bambini frequentanti l'asilo nido

ACCESSO AL SERVIZIO		scarso	sufficiente	buono	ottimo
1	Le informazioni e la documentazione riguardanti le iscrizioni e la retta sono chiare?				
2	Gli orari del nido sono adeguati ai vostri bisogni?				

ACCOGLIENZA E INSERIMENTO/AMBIENTAMENTO		scarso	sufficiente	buono	ottimo
3	I tempi e le modalità di inserimento del bambino sono adeguati?				
4	Le informazioni ricevute per affrontare l'inserimento sono state chiare?				
5	Vi siete sentiti accolti e ascoltati dalle educatrici durante l'inserimento?				

RELAZIONI CON IL PERSONALE EDUCATIVO		scarso	sufficiente	buono	ottimo
6	Quanto reputa professionale il gruppo educativo?				
7	L'educatrice sa accogliere e soddisfare i bisogni dei bambini?				
8	Le riunioni e i colloqui con il personale educativo sono stati utili?				

CAPACITA' ACQUISITE DAL BAMBINO		scarso	sufficiente	buono	ottimo
9	Come valuta l'esperienza presso il nido rispetto alla crescita e all'autonomia del bambino?				

AMBIENTI E MATERIALI		scarso	sufficiente	buono	ottimo
10	Gli ambienti sono accoglienti?				
11	Come reputa la pulizia degli ambienti ?				
12	Come reputa i materiali, giochi e attrezzature a disposizione negli spazi del nido ?				

PASTO		scarso	sufficiente	buono	ottimo
13	Come reputa il menù in termini di varietà e gradimento?				

VALUTAZIONE COMPLESSIVA SUL SERVIZIO		scarso	sufficiente	buono	ottimo
14	Valutazione complessiva sul servizio				

EVENTUALI NOTE E SUGGERIMENTI

Grazie per la collaborazione

Le educatrici

La coordinatrice