



Утверждаю  
Заместитель Руководителя  
Исполнительного комитета

В.Х. Харисов  
2024 г.

## План

мероприятий по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей

### № 69 «Радуга»

(название учреждения по Уставу)

города **Набережные Челны** на 2025 год.

Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Плановый срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности)	Сведения о ходе реализации мероприятия	
				Реализованные меры по устранению выявленных недостатков	Фактический срок реализации
<b>I. Открытость и доступность информации об учреждении</b>					
Не выявлено	-	-	-		
<b>II. Комфортность условий предоставления услуг</b>					
Не выявлено	-	-	-		
<b>III. Доступность услуг для инвалидов</b>					
Не выявлено	-	-	-		
<b>IV. Доброжелательность и вежливость работников</b>					
Не выявлено	-	-	-		
<b>V. Удовлетворенность качеством оказания услуг</b>					
Не выявлено	-	-	-		

Заведующий: \_\_\_\_\_



/Родина Анжела Евгеньевна/

полная расшифровка Ф.И.О.



Утверждаю  
Заместитель Руководителя  
Исполнительного комитета

В.Х. Харисов  
2024 г.

## План

мероприятий по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей

### № 69 «Радуга»

(название учреждения по Уставу)

### города Набережные Челны на 2025 год.

Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Плановый срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности)	Сведения о ходе реализации мероприятия	
				Реализованные меры по устранению выявленных недостатков	Фактический срок реализации
<b>I. Открытость и доступность информации об учреждении</b>					
Не выявлено	-	-	-		
<b>II. Комфортность условий предоставления услуг</b>					
Не выявлено	-	-	-		
<b>III. Доступность услуг для инвалидов</b>					
Не выявлено	-	-	-		
<b>IV. Доброжелательность и вежливость работников</b>					
Не выявлено	-	-	-		
<b>V. Удовлетворенность качеством оказания услуг</b>					
Не выявлено	-	-	-		

Заведующий:



подпись  
М.П.

/Родина Анжела Евгеньевна/  
полная расшифровка Ф.И.О.