**Анкета для родителей по вопросу дистанционного обучения детей**

1. Наименование образовательной организации, №, город/населенный пункт муниципального района Саратовской области.

2. Класс (параллель)

3. Ваша позиция по переходу на дистанционное обучение в период ограничительных мероприятий по предотвращению коронавирусной инфекции

• отрицательная

• положительная

• свой вариант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Отношение Вашего ребенка к обучению в дистанционном формате в период ограничительных мероприятий по предотвращению коронавирусной инфекции

 • отрицательное

• положительное

 • свой вариант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. Как Вы оцениваете уровень (качество) знаний, получаемых при организации исключительно дистанционного обучения?

 • низкий

 • средний

 • высокий

 6. Имелись ли нарушения здоровья, подтвержденные медицинским заключением, у Вашего ребенка после перехода на дистанционное обучение?

 Да\_\_\_ Нет \_\_\_

7. Имелись ли нарушения психологического состояния у Вашего ребенка после перехода на дистанционное обучение?

 Да\_\_\_ Нет \_\_\_

8. Имеется ли у Вас в наличии компьютерное оборудование для дистанционного обучения?

 Да\_\_\_ Нет \_\_\_

9. Имеется ли у Вас в домашних условиях бесперебойный интернет?

 Да\_\_\_ Нет \_\_\_

 10.В случае если Ваша семья многодетная, имеется ли у Вас возможность подключения всех детей к разным единицам компьютерного оборудования в период дистанционного обучения? Да\_\_\_ Нет \_\_\_

 11.Имеется ли у Вас возможность приобретения компьютерной техники для организации дистанционного обучения в случае ее отсутствия? Да\_\_\_ Нет \_\_\_

12. Считаете ли Вы оправданным введение временного перевода на обучение с использованием дистанционных образовательных технологий?

 Да\_\_\_ Нет \_\_\_

 13. Сколько уроков проходит в режиме он-лайн ежедневно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (количество).

 14.Знаете ли Вы, что имеете права на выбор обучения ребенка в очной форме на занятиях с малыми группами по индивидуальному плану?

 Да\_\_\_ Нет \_\_\_

 15.ФИО родителя, сотовый телефон (данные предоставляются по желанию в целях подтверждения заполнения анкеты конкретным лицом).