

ANKIETA

DOSTĘP DO INTERNETU, KOMPUTERA I TELEFONU

.....
/imię i nazwisko/

.....
/klasa/

1. Czy masz dostęp do Internetu?

TAK

NIE *

2. Czy masz dostęp do komputera w godzinach 7.45 – 14.15?

TAK

NIE *

3. Czy masz rodzeństwo, uczące się, które korzysta z tego samego komputera?

TAK

NIE *

4. Jeśli tak, to ile osób?

..... *

5. Czy masz smartfon z dostępem do Internetu?

TAK

NIE *

6. Podaj numer swojego telefonu lub telefonu, na który możemy się z Tobą skontaktować.

..... *

7. Czy rodzice, opiekunowie lub starsze rodzeństwo mają możliwość kontrolowania działań uczącego się dziecka w godzinach 7.45 – 14.15?

TAK

NIE *

8. Inne propozycje Państwa dotyczące zdalnego uczenia się.

..... *

.....

=====

** proszę podkreślić wybraną odpowiedź, ewentualnie wpisać pozostałe dane w miejsce kropek*