**Мониторинг наличия технических средств**

**у обучающихся в ОДОД**

**ФИО обучающегося:**

**Название объединения, ФИО педагога:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Выберите наличие технических средств :**

|  |  |
| --- | --- |
| Компьютер или ноутбук с выходом в интернет |  |
| Планшет с выходом в интернет |  |
| Телефон с выходом в интернет |  |
| Технические средства отсутствуют |  |