

АНКЕТА «Краткие сведения о семьях обучающегося с ОВЗ и инвалидностью»

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

ШО № _____ Класс _____ Классный руководитель - воспитатель: _____

1.	Фамилия, имя обучающегося, возраст:	
2.	Семья (с указанием состава совместно проживающих):	- полная () - неполная ()
3.	Имеются ли признаки родительского недосмотра:	- опрятность ребенка –
		- соответствие одежды (размер, сезон) –
		- кто приводит и забирает ребенка из ОО –
		- соблюдение временного режима пребывания ребенка в ОО (приход/уход) –
		- интересуются ли деятельностью ребенка и его успехами/проблемами в ОО –
	- выполняют ли рекомендации учителей и специалистов ОО –	
4.	Условия проживания (если известны):	
5.	Имеют ли место случаи несвоевременной оплаты услуг ОО:	- да - нет
6.	Есть ли какие-либо претензии к родителям обучающихся со стороны учителей, специалистов или других сотрудников ОО:	- нет - да (указать) –