

## QUESTIONNAIRE DE PREPARATION AU CONSEIL DE CLASSE

Nom et prénom.....(facultatif) Classe.....

### La réunion de rentrée pour les parents en septembre a-t-elle répondu à vos attentes?

oui  non

Si non , pourquoi

.....  
.....

### Travail à la maison :

#### Votre enfant a-t-il des problèmes d'organisation dans son travail à la maison?

oui  non

Si oui, dans quelle(s) matière(s) demande-t-il de l'aide?

.....  
.....

#### Etes-vous suffisamment informés des résultats de votre enfant?

oui  non

Remarques.....

.....  
.....  
.....

#### Souhaitez-vous évoquer une difficulté personnelle (familiale, financière, problème de santé,...) ?

oui  non

.....  
.....  
.....  
.....

#### Si oui, nous autorisez-vous à en parler en conseil de classe?

oui  non

.....

### Votre avis sur :

- |                                     |                                    |                              |                                |                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| - Restauration scolaire             | excellent <input type="checkbox"/> | bon <input type="checkbox"/> | moyen <input type="checkbox"/> | mauvais <input type="checkbox"/> |
| - Etudes surveillées du soir        | excellent <input type="checkbox"/> | bon <input type="checkbox"/> | moyen <input type="checkbox"/> | mauvais <input type="checkbox"/> |
| - Horaires ou répartition des cours | excellent <input type="checkbox"/> | bon <input type="checkbox"/> | moyen <input type="checkbox"/> | mauvais <input type="checkbox"/> |

#### Avez-vous d'autres remarques à nous communiquer ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nous nous efforcerons de transmettre au mieux vos observations et suggestions auprès de l'équipe éducative.

Les informations communiquées sont strictement confidentielles et ne seront utilisées que regroupées ou avec votre accord.