

Préparation du Conseil de Classe du 1^{er} Trimestre

CLASSE :

NOM et PRENOM de l'élève (facultatif)

Le climat de la classe est-il : excellent moyen mauvais
La discipline est-elle : excellente moyenne mauvaise

Les différents réunions d'information ont-elles répondu à vos attentes ?

oui non

Si non , pourquoi

.....
.....

Travail à la maison :

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

oui non

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

.....

Durée du travail du soir demandé à votre enfant par les enseignants?

- Cela vous paraît-il : insuffisant suffisant excessif

.....

Etes-vous suffisamment informés des résultats de votre enfant ?

- Par les devoirs qu'il vous montre ? oui non

- Par les appréciations des enseignants ? oui non

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 bon moyen mauvais

- Etudes surveillées du soir excellent bon moyen mauvais

- Horaires ou répartition des cours excellent bon moyen mauvais

Quels sont les points que vous appréciez au sein de l'établissement :

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

Avez-vous d'autres remarques à nous communiquer ?

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

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