



QUESTIONNAIRE CONSEIL DE CLASSE 2^e TRIMESTRE ANNEE 2017/2018



Parents correspondants :

Prénom Nom
Adresse mail
00 00 00 00 00

Prénom Nom
Adresse mail
00 00 00 00 00

Classe : **xxx**

Nom – Prénom de l'enfant :

Classe :

Nom – Prénom du/des parent(s) (si différent) :

Email et/ou Téléphone du/des parent (s) :

Souhaitez-vous que les réponses de ce questionnaire restent anonymes en Conseil de Classe : OUI NON .

Ce questionnaire est remis aux Parents Correspondants de votre classe pour leur permettre de faire un retour à l'équipe pédagogique lors du Conseil de Classe si cela est nécessaire . Vos réponses au questionnaire ne sont en aucun cas communiquées. Il reste donc confidentiel. Vous pouvez demander que vos commentaires restent anonymes et donc non-nominatifs pendant le conseil de classe. N'hésitez pas à adresser vos remarques supplémentaires aux Parents correspondants, par email.

CE QUESTIONNAIRE EST A RETOURNER AU PLUS TARD 8 JOURS AVANT LE CONSEIL DE CLASSE. Vous pouvez le retourner soit par l'intermédiaire de votre enfant via le professeur principal, sous enveloppe, soit par email à vos 2 parents correspondants. Nous vous rappelons que pour tout cas particulier, vous pouvez prendre contact avec le professeur principal au travers d'une demande dans le cahier de liaison.

I – Progression de votre enfant

Avez-vous observé une évolution dans les résultats de votre enfant depuis le 1^{er} trimestre ?

.....

Votre enfant rencontre-t-il des difficultés dans ses apprentissages au collège ?

.....

Pensez-vous que la cause puisse être :

- Une mauvaise compréhension des cours
- Les suites de difficultés antérieures
- Un manque de travail
- Autres raisons :

.....

Si votre enfant bénéficie de soutien au collège, que pensez-vous de l'aide fournie ?

.....

.....

Si votre enfant a des troubles de l'apprentissage (dyslexie, dyscalculie, autres.....)pensez-vous qu'il progresse ?

.....

.....



QUESTIONNAIRE CONSEIL DE CLASSE 2^e TRIMESTRE ANNEE 2017/2018



II – La classe

L'ambiance de la classe permet-elle à votre enfant de travailler dans de bonnes conditions ?

.....

Votre enfant entretient-il de bonnes relations dans la classe ?

Avec les élèves : OUI NON
Avec les professeurs : OUI NON

En cas de besoin, avez-vous pris RV avec le professeur : OUI NON

Que pensez-vous de la charge de travail à la maison (devoirs) ?

.....

Que pensez-vous des épreuves notées (DST et contrôles) ?

.....

Pensez-vous avoir été bien informé sur le premier conseil de classe : OUI NON

Avez-vous reçu et lu le premier compte rendu ? OUI NON

Qu'avez-vous pensé de la rencontre parents-professeurs ?

.....

REMARQUES diverses :

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

III –Orientation (Niveau des 3èmes)

Quelle voie votre enfant se prépare-t-il à suivre ?

2^{de} Générale & Technologie 2^{de} Professionnelle Autre
Pensez-vous être suffisamment informé par le collège sur les choix d'orientation ? OUI NON

Vous êtes-vous renseigné sur les démarches à entreprendre pour l'orientation de votre enfant auprès de l'Adjoint de Direction, du Professeur Principal et/ou du Conseiller d'Orientation ? OUI NON

L'organisation du Stage des 3èmes en entreprise a-t-elle été facile ? OUI NON

Le stage de votre enfant s'est-il bien déroulé ? OUI NON

REMARQUES diverses :

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