



QUESTIONNAIRE – CONSEIL DE CLASSE 2^e TRIMESTRE

Parents correspondants :

xxxWWW
adresse mail
numero de tel

Année 2019/2020

Classe Xeme X

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

Sainte Clotilde 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 :

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