

Questionnaire Conseil de classe

Classe, Prénom et Nom de l'élève (facultatif) :

Le climat de la classe : excellent moyen mauvais

La discipline de la classe est-elle : excellente moyenne mauvaise

la discipline de l'établissement est-elle : excellente moyenne mauvaise

La réunion « Accueil des parents », en septembre a-t-elle répondu à vos attentes ?

Oui Non

Si non, pourquoi ?

La réunion parents/professeurs 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 matière demande-t-il de l'aide ?

Durée du travail du soir de votre enfant ?

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 ?

Votre avis sur :

- Restauration scolaire excellent bon moyen mauvais

- Etudes surveillées du soir excellent bon moyen mauvais

- Heures d'études excellent bon moyen mauvais

- Horaires/répartit° des cours excellent bon moyen mauvais

- Des activités excellent bon moyen mauvais

- Du contenu 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 vous remercions par avance de l'intérêt et du temps que vous accorderez à ce questionnaire.

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