



Questionnaire de préparation CONSEIL DE CLASSE DE 6^e/5^e

Le

A renvoyer au plus tard le,
par l'intermédiaire de votre enfant qui le confiera au professeur principal.

Ce trimestre, vos délégués sont :

..... Tél/mail :

..... Tél/mail :

Madame, Monsieur,

Le Conseil de Classe est un lieu où tous les partenaires de la communauté scolaire (administration, professeurs, conseillers d'orientation, élèves délégués, parents délégués) débattent de la situation de la classe et de celle de votre enfant pour dresser un bilan trimestriel.

Le rôle de parent délégué est d'être votre interprète au conseil de classe et auprès du professeur principal.

Afin de pouvoir vous représenter efficacement dans les conseils de classe, chaque parent délégué a besoin de connaître vos préoccupations, vos avis, vos souhaits !

C'est pourquoi nous vous demandons de bien vouloir remplir ce questionnaire. Afin d'en assurer la confidentialité, merci de le retourner sous enveloppe, auprès du professeur principal, avant la date figurant en haut de ce document.

Ce questionnaire est indispensable à l'efficacité de notre action pour défendre l'intérêt de votre enfant. N'hésitez pas à nous contacter directement pour nous faire part de vos préoccupations.

Nous rédigerons un compte rendu du conseil de classe qui vous sera remis avec les bulletins.

Vos délégués

Votre nom :

Celui de votre enfant :

Téléphone/mail :

INFORMATIONS UTILES POUR LE CONSEIL DE CLASSE

A. La liaison entre le collège et les parents

Avez-vous reçu le compte-rendu du conseil de classe du 1^{er} trimestre ? OUI NON

Avez-vous pu rencontrer les enseignants de votre enfant lors de la réunion parents/professeurs OUI NON

Si non, pourquoi ?

Avez-vous des remarques à faire ?

.....

Etes-vous bien informés par le biais du carnet de liaison ? OUI NON

Si non, pourquoi ?

B. L'Environnement Numérique de travail (ENT)

Quelle est votre fréquence de visite sur l'ENT ? Quotidienne Hebdomadaire Autre

Y trouvez-vous toutes les informations souhaitées ? OUI NON

Si non, quelles informations souhaiteriez-vous y trouver ?

.....

C. Votre enfant

Votre enfant est-il intégré dans la vie de la classe ? OUI NON Si non, à votre avis, pourquoi ?
.....
S'il ne se sentait pas intégré au 1^{er} trimestre, se sent-il mieux intégré moins bien sans changement ?
.....
.....

Votre enfant rencontre-t-il des difficultés d'ordre scolaire ? OUI NON
Si oui, lesquelles et, à votre avis, pourquoi ?.....
.....
S'il avait des difficultés au 1^{er} trimestre avez-vous constaté une amélioration ? OUI NON
Si oui, lesquelles ?.....
Si non, à votre avis pourquoi ?.....
.....

Pour les 6^{ème}, votre enfant a-t-il choisi l'option latin ? OUI NON

Pour les 5^{ème}, votre enfant a-t-il demandé une classe européenne ? OUI NON

Avez-vous des remarques sur les contrôles, leur rythme, leur contenu ?
.....
.....
.....

Avez-vous des remarques sur la charge de travail de votre enfant pendant les vacances ?
.....
.....
.....

D. Sa classe.

Avez-vous des remarques à faire sur la classe, l'ambiance, la discipline ?
.....
.....
.....

Autres sujets que vous souhaiteriez voir aborder au conseil de classe ?
.....
.....
.....

E. La vie dans l'établissement

Avez-vous des remarques à faire sur la vie dans l'établissement ?
.....
.....
.....

Avez-vous des remarques à faire sur le temps de récréations, permanences, cantine, etc ?
.....
.....
.....

AUTRES INFORMATIONS QUE VOUS SOUHAITEZ NOUS COMMUNIQUER

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