



LE CONSEIL DE CLASSE DE LA _____
 AURA LIEU LE ____/____/____

Comme chaque année, l'apel a tenu à ce que les parents d'élèves soient représentés. Pour ce faire, nous avons besoin de votre contribution. N'hésitez pas à faire part de vos remarques en complétant le questionnaire ci-dessous. Votre réponse, est à retourner par mail ou sous enveloppe par votre enfant **au plus tard la veille du conseil.**

L'objectif d'un conseil de classe est de faire le bilan du travail et des résultats de chacun. L'expérience montre que le rôle du parent correspondant est déterminant, car il apporte à l'équipe éducative dans son ensemble des renseignements qu'elle n'a pas.

L'apel - apel.collegestmarc@gmail.com

Votre parent correspondant :
 Tel :
 Email :@.....

Tous les renseignements fournis **resteront confidentiels** et seront diffusés de façon **anonyme** durant le conseil de classe. Si vous souhaitez l'indiquer...

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

INFORMATIONS GENERALES SUR LA CLASSE ET SON FONCTIONNEMENT :

Ambiance de la classe :
Organisation et emploi du temps :
Problèmes éventuellement rencontrés :

CONDITIONS D'ENSEIGNEMENT ET DE TRAVAIL :

Etes-vous suffisamment informés des résultats de votre enfant ?	oui	Non
Par les notes	oui	Non
Par les bulletins	oui	Non
Par les rencontres avec les professeurs	oui	Non
Travail à la maison	oui	Non
Aide aux élèves en difficultés	oui	Non
Autre :		

QUEL USAGE FAITES-VOUS D'ECOLE DIRECTE ?

On le consulte pour les devoirs	Oui	Non
On le consulte pour les notes	Oui	Non
On le consulte pour les documents (date des conseils, CR du conseil)	Oui	Non
On l'utilise pour communiquer avec les professeurs	Oui	Non
Autres usages :		
On ne s'en sert pas. Dites-nous pourquoi ?		

COMPORTEMENT DE L'ELEVE :

Combien de temps votre enfant met-il pour faire ses devoirs chaque jour :

- de 1 heure	De 1 à 2 heures	+ de 2 heures
--------------	-----------------	---------------

Pour effectuer ses devoirs à la maison, votre enfant travaille-t-il ?

Seul	Avec du soutien parfois	Avec du soutien toujours
------	-------------------------	--------------------------

Votre enfant rencontre-t-il des difficultés ?

	Oui	Non
Si oui, dans quelles matières ?		

D'où pensez-vous que ces difficultés proviennent ? (plusieurs réponses possibles)

Incompréhension d'un cours	Explications insuffisantes	Rythme trop rapide
----------------------------	----------------------------	--------------------

Avez-vous pris contact avec : (plusieurs réponses possibles)

Le professeur de la matière	Le professeur principal	Le responsable de niveau
-----------------------------	-------------------------	--------------------------

Remarques personnelles concernant votre enfant qui pourront être transmises au moment de l'examen de sa situation :

--

Autre remarques :

--