

Nom- Prénom-Classe (obligatoire) :

Mail (obligatoire) :

Tél (facultatif) :

Nous vous remercions de répondre nombreux à ce questionnaire, afin de mieux vous représenter. Vos réponses ne sont pas transmises aux enseignants, elles ne seront utilisées que regroupées, et avec la plus grande discrétion.

**Délai de réponse : 1 semaine avant le conseil de classe (maximum).
A Renvoyer SVP par mail à votre parent correspondant.**

GENERALITES

La nouvelle organisation de la réunion parent-professeur vous semble-t-elle plus satisfaisante ?

☐ Oui ☐ Non

☐ Points d'amélioration proposés :

Maintenant que vous avez rencontré les enseignants et que vous avez lu les différentes remarques dans le bulletin, votre enfant rencontre-t-il des difficultés persistantes ou des nouvelles difficultés ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Dans quelles matières ? (entourez svp) Français Maths SVT Sciences
Physiques Technologie Allemand Anglais Histoire Education musicale EPS Arts plastiques

L'ambiance de classe est-elle propice au travail ? oui ☐ non ☐

CONSEIL DE CLASSE

Avez-vous reçu le compte-rendu du conseil de classe du premier trimestre ? oui ☐ non ☐

Trouvez-vous dans ce compte-rendu l'ensemble des informations nécessaires ? oui ☐ non ☐

☐ Points d'amélioration proposés :

Avez-vous des remarques particulières à ajouter sur votre enfant pour le prochain conseil de classe ?

Pour les 3^{ème}

Votre enfant a-t-il déjà fait son choix d'orientation et de lycée ? oui ☐ non ☐

Le stage en entreprise a-t-il été constructif pour votre enfant ? oui ☐ non ☐

Avez-vous des suggestions à faire concernant le sujet de l'orientation ?
.....
.....

A VOS STYLOS

Zone de commentaires libres concernant votre enfant ou la classe

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

Si vous avez-vous des questions ou suggestions autres à transmettre à l'APEL, écrivez-nous :
contact@apelsu.fr