



## QUESTIONNAIRE PARENTS Conseil de Classe 1<sup>er</sup> trimestre

Nom de l'élève : ----- Nom du parent : -----

Email du parent : -----@-----

Madame, Monsieur,

Le conseil de classe est le moment privilégié une fois par trimestre où tous les partenaires de la communauté scolaire se penchent sur la situation de chaque élève pour en dresser un bilan.

Il ne traite que des questions concernant la vie de la classe, à savoir : le niveau pédagogique, le climat, la discipline, l'emploi du temps, le travail en classe et à la maison, l'absence et le remplacement des professeurs, l'orientation, etc.

Il examine les questions pédagogiques intéressant la vie de la classe et se prononce sur les conditions dans lesquelles se poursuit la scolarité de l'élève, c'est donc une instance pédagogique.

Les problèmes qui ne concernent pas la vie de classe ne pourront pas être débattus lors d'un conseil de classe mais le seront lors du Conseil d'Administration ou autres réunions.

### Cette année, vos délégués FCPE sont :

- M. xxxxxxxxxxxx ☎ xx xx xx xx xx ✉ xxxxxxxx@xxxx.fr
- Mme xxxxxxxxxxxx ☎ xx xx xx xx xx ✉ xxxxxxxx@xxxx.fr

Afin de pouvoir vous représenter efficacement, ils ont besoin de connaître vos préoccupations, vos avis, vos souhaits.  
C'est pourquoi nous vous demandons de bien vouloir remplir ce questionnaire et de leur retourner par mail **avant le 17 novembre**.

Tous les renseignements de ce questionnaire resteront **confidentiels** et seront exploités de façon **consolidée** et **anonyme**.

La personne qui sera présente au conseil de classe de votre enfant vous contactera quand les dates des conseils seront connues.

Un compte rendu sera joint au bulletin individuel de chaque élève et vous pourrez également le contacter pour avoir plus de détail sur votre enfant à l'issue du conseil de classe.

### Fonctionnement général de la classe

Êtes-vous satisfait des sujets suivants ?

	Oui	Non
L'emploi du temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les demi-groupes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'atmosphère générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau de la classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les livres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La discipline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le remplacement des enseignants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le soutien scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La quantité de devoir le soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La quantité de devoirs le WE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les contrôles et DS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vos remarques :

### Conditions de vie scolaire

Êtes-vous satisfait des points suivants ?

	Oui	Non
La surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le temps méridien		
• Réfectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pronote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'infirmerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vos remarques :

### Informations générales des parents

Estimez-vous être suffisamment informé :

	Oui	Non
Les méthodes de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle des connaissances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation en fin d'année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les sorties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La semaine banalisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Classes de 3<sup>ème</sup> :

- Le projet d'orientation
- Le Brevet des Collèges
- Le BIA

Classes de 4<sup>ème</sup> :

- Le BIA

Vos remarques :

### Votre enfant rencontre-t-il des difficultés ?

	Oui	Non
Dans la classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avec les autres élèves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avec le travail à la maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans son adaptation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plus spécialement dans une matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précisez :

A-t-il besoin d'une aide particulière ?

Précisez :

### **Relations avec l'équipe pédagogique**

Avez-vous :

Oui

Non

Rencontré un professeur au cours du trimestre

Si oui, avez-vous rencontré des difficultés

Précisez :

Les réunions parents/professeurs répondent-elles à vos attentes ?

Vos remarques :

**Souhaitez-vous une intervention particulière des parents d'élèves au conseil de classe ?**

Oui

Non

Merci de préciser :

**Autres remarques :**