**ASSOCIATION DES PARENTS D’ELEVES**

 **Lycée et Collège ST PIERRE CHANEL**

**pc@apel-spc.fr**

Année scolaire 2016/2017

**Enquête classe de 6ème/5ème/4ème**

**Parents correspondants Adresse/Adresse mail Téléphone**

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Professeur principal** ………………………………………………………………………………………

**Elèves délégués** ……………………………………………………………………………………………..

**AUX PARENTS D’ELEVES DE LA CLASSE**

Chers parents,

 Le conseil de la classe dont fait partie votre enfant aura lieu prochainement.

En tant que parents correspondants, nous avons besoin que vous remplissiez le présent questionnaire afin de vous représenter avec efficacité, nous avons besoin de connaître votre avis.

Nous vous remercions vivement pour votre contribution au bon déroulement de ce conseil et vous ferons parvenir un compte-rendu sitôt le conseil passé.

Bien cordialement.

Les parents(s) correspondant(s) de votre classe

**Préparation du Conseil de Classe du 2èmeTrimestre**

CLASSE : ..........................................................................................…

 NOM et PRENOM de l’élève (facultatif) .............................................

**Par rapport au début de l’année :**

Le climat de la classe est-il : Ο meilleur Ο identique Ο moins bon  - La discipline est-elle : Ο meilleure Ο identique Ο moins bonne

**Travail à la maison :** - Votre enfant réussit-il à s’organiser ? Ο mieux Ο identique Οmoins bien

**Durée du travail du soir de votre enfant ?**

- Cela vous parait-il : Ο suffisant Ο excessif

- Répartition de la charge de travail /1er trimestre ? Ο meilleure Ο identique Ο moins bonne

**Existe t’il des difficultés dans les matières suivantes ?**

Français Ο Oui Ο Non Anglais Ο Oui Ο Non

Mathématiques Ο Oui Ο Non Histoire Géographie Ο Oui Ο Non

SVT Ο Oui Ο Non Sciences Physique Ο Oui Ο Non

Allemand Ο Oui Ο Non Espagnol Ο Oui Ο Non

**A t-il bénéficié du soutien scolaire au sein de l’établissement ?** Ο Oui Ο Non

**A t-il été bénéfique ?** Ο Oui Ο Non

**Si NON, expliquez :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Etes-vous suffisamment informés des résultats de votre enfant ?**

- Par Ecole directe ? Ο Oui Ο Non

- Par les notes figurant sur le bulletin ? Ο Oui Ο Non  - Par les devoirs qu’il vous montre ? Ο Oui Ο Non  - Par les appréciations des enseignants ? Ο Oui Ο Non

**Utilisation des tablettes ?**

 Ο meilleure Ο identique Ο moins bonne

**Avez vous des remarques à formuler sur le numérique dans la classe de votre enfant ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Votre avis sur :**

- Etudes surveillées du soir : Ο excellent Ο bon Ο moyen

 - CDI Ο excellent Ο bon Ο moyen

**Quels sont les points que vous appréciez au sein de l’établissement :**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………...

A**vez-vous été satisfaits du compte-rendu du dernier conseil de classe ?** Ο Oui ΟNon **Si oui- Pourquoi ?**

.......................................................................................................................………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Si non Pourquoi ?**

.......................................................................................................................………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Avez-vous d’autres remarques à nous communiquer ?**

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

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