**ASSOCIATION DES PARENTS D’ELEVES**

**Lycée et Collège ST PIERRE CHANEL**

**pc@apel-spc.fr**

**Année scolaire 2016/2017**

**Enquête classe de 2nde**

**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 :**

 - l’organisation du travail : Ο meilleure Ο identique Ο moins bonne

 - Répartition de la charge de travail :  Ο meilleure Ο identique Ο moins bonne

 - Adaptation aux méthodologies 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 physiques Ο Oui Ο Non

Allemand Ο Oui Ο Non Espagnol Ο Oui Ο Non

Chinois Ο Oui Ο Non Latin Ο Oui Ο Non

Option 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 :**

**Avez vous d’autres remarques ou suggestions à apporter pour venir en aide à votre enfant ?**

**Avez-vous des suggestions à formuler sur les examens blancs ?** Ο Oui Ο Non

**Si Oui , expliquez**

**Etes-vous suffisamment informés sur les possibilités d’orientation de votre enfant ?**

 - Par le professeur principal: Ο Oui Ο Non

 - Par le EIO : Ο Oui Ο Non

 - Autres : Ο Oui Ο Non

**Avez vous des remarque ou suggestions concernant l’orientation ?**

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

**Avez-vous été satisfait du compte-rendu du dernier conseil de classe** Ο Oui Ο Non

**Si oui - Pourquoi ?**

**Si Non Pourquoi ?**

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