**ASSOCIATION DES PARENTS D’ELEVES**

**Lycée et Collège ST PIERRE CHANEL**

**pc@apel-spc.fr**

**Année scolaire 2016/2017**

**Enquête en classe de 3ème**

**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 Οidentique Ο moins bonne

 **Travail à la maison :** - Votre enfant réussit-il à s’organiser ? Ο mieux Ο identique Ο moins bien  - Dans quelle matière demande-t-il de l’aide ? ..........................................................................................

**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 mieux Ο moins bien Ο équivalente

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

- Par les notes figurant sur 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

**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 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Avez-vous des difficultés à trouver un stage ?** Ο Oui Ο Non

**Si oui expliquez,**

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

**Avez-vous des informations concernant l’orientation de votre enfant à transmettre au conseil de classe : si OUI, Lesquelles ? : ...................................................................................................... ................................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................……… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**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

- Autre: Ο Oui Ο Non

**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 ?** : ................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................

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

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

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