#### *QUESTIONNAIRE PREPARATOIRE AU CONSEIL DE CLASSE DE LA T(n° de la classe)*

###### **A remplir avec votre enfant**

*Madame, Monsieur*, Nantes, le xx/ xx /2018

*Le conseil de classe du 1er trimestre est prévu le (date).*

*Les* ***délégués-parents,*** *vos porte-paroles, font le lien entre les professeurs, les parents et l’administration.* ***Afin de vous représenter, nous avons besoin de votre opinion sur la classe de votre enfant****, aussi nous vous invitons à répondre et à nous faire parvenir le questionnaire rempli soit par courrier par l’intermédiaire de votre enfant qui le donnera à (nom de l’élève qui réceptionnera les réponses) soit directement par mail aux délégués des parents avant le (date).* Le compte-rendu du conseil de classe sera joint au bulletin trimestriel de votre enfant.

*Parent(s)-délégué(s) FCPE pour cette classe (à compléter)*

***1- La vie de la classe***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***\* Ambiance*** de la classe | Bonne | | | Mauvaise |
| *Commentaires :* | | | | |
| ***\**** Comment jugez-vous ***l’intégration*** de votre enfant dans sa nouvelle classe ? | |  | | |
| ***\**** Votre enfant rencontre-t-il des ***difficultés*** dans certaines disciplines ? Si oui lesquelles ? | | |  | |
| ***\**** Ont-elles augmenté ou au contraire ont-elles diminué par rapport à l’année dernière ? | | |  | |
| ***\**** Pour sortir de ces difficultés avez-vous demandé rendez-vous avec un enseignant de la classe ? | | |  | |
| ***\**** Votre enfant l’a-t-il sollicité ? | | |  Oui  Non | |
| ***\**** Avez-vous eu des difficultés pour obtenir un RDV ? | | |  Oui  Non | |
|  Si oui, lesquels ? | | | | |
| ***\**** Quelles remarques faites-vous sur l’***organisation des devoirs*** à la maison et des ***contrôles*** en classe (temps imparti, difficultés, questions non vues en cours, contrôles surprise …) | | |  | |
| ***\**** Quelles remarques faites-vous sur son emploi du temps ? | | | | |
| ***\* Accompagnement personnalisé*** : estimez-vous avoir suffisamment d’informations sur l’organisation et le contenu des heures consacrées qui lui sont consacrées ? | | |  Oui  Non | |
|  Si non, quelles informations souhaiteriez-vous avoir ? | | | | |
|  Ce qui est proposé en AP correspond-il aux attentes de votre enfant ? | | |  Oui  Non | |
|  Si non, selon vous, que devrait-il être proposé en AP ? | | |  | |

***2- L’Orientation***

Considérez-vous que vous avez suffisamment d’information sur l’orientation ?  Oui  Non

Si non, que souhaitez-vous comme information  et sous quelle forme ?

***3- La vie scolaire***

Votre enfant est-il satisfait des moyens mis à sa disposition ?

|  |  |
| --- | --- |
| *** C.D.I.*** (horaires, encadrement, ouvrages mis à disposition, ambiance de travail) |  Oui  Non |
| *** Salle de permanence*** (créneaux d’utilisation, accessibilité, ambiance de travail) : |  Oui  Non |
| *** Moyens informatiques*** en libre accès (créneaux, facilité d’utilisation, accessibilité) : |  Oui  Non |
| *** Restauration scolaire :*** Si votre enfant déjeune au restaurant scolaire, est-il satisfait : |  |
|  De la quantité et de la qualité des menus ? |  Oui  Non |
|  Votre enfant a-t-il déjà dû renoncer à déjeuner à la cantine en raison des difficultés d’accès ? |  Oui  Non |
|  Avez-vous des suggestions pour l’amélioration du fonctionnement de la cantine ? |  Oui  Non |
|  Votre enfant a-t-il constaté des changements par rapport à l’an dernier ? |  Oui  Non |
| Si oui, lesquels et sont-ils des améliorations ? | |

***RAPPEL : pour tout problème de cantine, il faut préciser les dates, les heures et la nature du problème directement au bureau « Vie Scolaire »***

***4- Autres remarques***

Souhaitez-vous que les délégués-parents interviennent à propos de votre enfant lors de ce conseil de classe ?  Oui  Non

N.B Les renseignements communiqués dans ce questionnaire restent confidentiels et ne seront utilisés, lors du conseil de classe, qu’avec la plus grande discrétion en préservant votre anonymat.

Si Oui, merci de contacter les Délégué-parents par téléphone ou par mail (ci-dessus).

*Si vous avez reçu le questionnaire sous format papier, souhaitez-vous nous communiquer vos coordonnées pour que nous vous fassions parvenir les questionnaires des 2ème et 3ème trimestres par mail ?*  *Oui*  *Non*

*Nom, Adresse :*

*Téléphone ou e-mail :*