Questionnaire de préparation aux conseils de classe du lycée

***Votre enfant***

Prénom et nom de votre enfant : ……………………………………………………….

Son âge : ……………………..

Comment votre enfant se rend-il à l’école ?

[ ]  En bus [ ]  En voiture [ ]  à pied [ ]  Autre Précisez :………………………………..

Quel est la durée moyenne du trajet ? …………………………………….

***Les cours***

Le climat de la classe semble à votre enfant : [ ]  Excellent [ ]  Moyen [ ]  Mauvais

Pensez-vous que les cours sont bien répartis ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si non, pourquoi ?

Votre enfant a-t-il des difficultés dans une ou plusieurs matières ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, la(es)quelle(s) ?

De quel ordre ? [ ]  Organisation [ ]  Compréhension

*Autre :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

***Les devoirs***

Comment s'organise-t-il pour les faire ?

[ ]  Il attend le dernier moment

[ ]  Il profite des heures de permanence

[ ]  Il s’avance dès qu’il le peut

A-t-il un adulte pour l’aider dans ses devoirs ? …………………………………………………………………….

A-t-il à sa disposition l’outil informatique lorsqu’il fait ses devoirs ? ……………………………………………..

Si oui, sait-il l’utiliser seul ?............................................................................................................................

Dispose-t-il d'un endroit calme pour se consacrer à ses devoirs ? [ ]  Oui [ ]  Non

Combien de temps passe-t-il quotidiennement à faire ses devoirs ?

[ ]  Moins d'1 heure [ ]  De 1 à 2 heures [ ]  Plus de 2 heures

Vous trouvez ce temps passé [ ]  Suffisant [ ]  Excessif

A-t-il la possibilité de profiter des casiers ? [ ]  Oui [ ]  Non

Votre enfant a-t-il un projet d’orientation ? [ ]  Oui [ ]  Non

Sentez-vous qu’il aurait besoin d’être plus accompagné sur ce sujet ? [ ]  Oui [ ]  Non

***Vous***

La réunion de rentrée en septembre a-t-elle répondu à vos attentes ? [ ]  Oui [ ] Non

Si non, pourquoi ? ……………………………………………………………………………………………………..

Etes-vous suffisamment informés des résultats de votre enfant ?

Par les devoirs qu’il vous montre ? [ ]  Oui [ ]  Non

Par les appréciations des enseignants ? [ ]  Oui [ ]  Non

La discipline vous paraît-elle [ ]  Excellent [ ]  Moyen [ ]  Mauvais

Consultez-vous régulièrement PRONOTE ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, pour consulter [ ]  Les notes

 [ ]  Les devoirs

 [ ]  La communication

 [ ]  Autre :

Votre avis sur :

La restauration scolaire [ ]  Excellent [ ]  Bon [ ]  Moyen [ ]  Mauvais

Vos suggestions/proposition : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

S'il y a des informations complémentaires que nous devons connaître afin de vous représenter au mieux, merci de les noter ci-après :

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

Si vous souhaitez échanger avec les parents délégués avant le conseil de classe, merci de bien vouloir indiquer votre adresse mail ou numéro de téléphone :

* Mail :
* Téléphone :

*Merci d’avoir pris de temps de répondre à ces quelques questions*