**Questionnaire pour les parents des élèves de la classe de …….**

Préparation du conseil de classe du 1er trimestre 2022/2023

Date à compléter ……………………….

**Madame, Monsieur,**

**Représentant les parents de la classe, notre voix sera aussi la vôtre.**

**Afin de pouvoir vous représenter efficacement et instaurer un dialogue constructif, nous vous demandons de bien vouloir nous faire part de vos remarques et suggestions en remplissant ce questionnaire et de le donner à votre enfant ou de le renvoyer par mail au plus tard …………………………………, si possible.**

**Les informations communiquées resteront confidentielles et seront utilisées avec discrétion.**

**Le compte-rendu global et collectif du conseil de classe vous parviendra avec le bulletin scolaire.**

**Représentants des associations :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom Prénom - association* | *Adresse mél* |
|  |  |

**Questionnaire :**

Nom de l’élève *(facultatif)* : ………………………………………………...

**VIE DANS L’ÉTABLISSEMENT** *(entourer votre réponse)*

* Votre enfant se sent-il/elle bien dans l’établissement ? TRÈS BIEN BIEN MAL TRÈS MAL
* Pour quelles raisons ?

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Votre enfant vous a-t-il/elle fait part de problèmes particuliers (pendant les récréations, aux entrées/sorties de l’Établissement, à la pause méridienne, à la restauration scolaire) ? OUI NON

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**VIE DE CLASSE** *(entourer votre réponse)*

* Votre enfant est-il/elle satisfait.e de l’ambiance de la classe ? OUI NON
* Pour quelles raisons ?

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* En 5e et 4e, l’expérimentation numérique (ordinateur portable) est-elle satisfaisante ? OUI NON

**TRAVAIL EN CLASSE** *(entourer votre réponse)*

* Votre enfant rencontre t-il/elle des difficultés particulières dans son travail ? OUI NON
* Si oui, pour quelles raisons ?

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Avez-vous des remarques positives ou négatives à faire sur la classe et son fonctionnement : effectif, charge de travail, emploi du temps, dispositifs mis en place ?

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Votre enfant éprouve t-il/elle des difficultés dans certaines matières ? OUI NON
* Si oui, laquelle ou lesquelles ?

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Avez-vous identifié les raisons ?

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Avez–vous rencontré ou contacté les professeurs concernés ? OUI NON

**AUTRES REMARQUES** qui concernent le **Conseil d’Administration** : le Centre de Documentation et d’Information (CDI), Mon Bureau Numérique (MBN), la gestion administrative et pédagogique des absences, la restauration scolaire, la facilité de communication avec les enseignants ou toute autre chose que vous souhaiteriez aborder.

Ces questions ne pourront pas être traitées en conseil de classe mais pourront être transmises au Conseil d’Administration.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Si vous souhaitez être conctacté.e, merci d’indiquer vos cordonnées (adresse mail, numéro de téléphone) :

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------