

Classe de

Les parents correspondants de la classe

Mme/M

Parentscorrespondants.....@gmail.com

à Madame, Monsieur les parents

des lycéens de la classe de

Préparation du conseil de classe n°1, en date du

Merci de nous adresser le questionnaire ci-dessous, au plus tard pour le....., sur la boîte mail indiquée ci-dessus.

1) Votre enfant, de votre point de vue :

• est heureux de venir au lycée	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> cela dépend	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
• a confiance en lui ou gagne en confiance	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> cela dépend	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
• a pris la mesure des exigences du lycée, selon le niveau où il est inscrit (2 ^{nde} , 1 ^{ère} ou term.)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> cela dépend des disciplines	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
• a pris conscience des exigences de son projet post baccalauréat (qu'il soit défini ou non)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> en cours d'acquisition	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
• sait tirer parti de l'expertise des professeurs et de camarades de classe (pose des questions, demande de l'aide....)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> cela dépend des disciplines	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
• travaille efficacement et suffisamment	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> cela dépend	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
• a le sens de l'exigence et de l'excellence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> selon ses goûts	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
• se sent intégré dans l'établissement	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> de manière inégale	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
• avec ses camarades de classe, a des relations	<input type="checkbox"/> excellentes	<input type="checkbox"/> bonnes	<input type="checkbox"/> cela dépend	<input type="checkbox"/> Sans avis
• adhère au projet de l'établissement et le fait vivre (en étant acteur de projet, par ex.)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> ne le connaît pas vraiment	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
• Par son comportement, Il participe au projet d'établissement (respect/règles, collaboration...)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> cela dépend	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

2) Vie de la classe et sur temps hors cours

L'ambiance de classe est propice au travail	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> cela dépend	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
Le respect entre les membres de la communauté éducative est présent	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> cela dépend	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis
L'esprit collaboratif et d'entraide existe	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> cela dépend	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Sans avis

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

3) Vie de l'établissement

Les points ci-dessous seront transmis au chef d'établissement ou à son adjointe.

a) Quelles questions souhaitez-vous transmettre à la direction sur la vie de l'établissement (par exemple : communication, vie pastorale) ?

.....

.....

.....

b) Quelles propositions ou suggestions faites-vous ?

.....

.....

.....

.....

.....

4) En synthèse, merci d'indiquer :

a) Un ou plusieurs points positifs de ce 1^{er} trimestre, rentrée comprise (à conserver, voire à développer)

.....

.....

b) Votre attente prioritaire pour le deuxième trimestre :

.....

.....

c) Points que vous souhaitez exprimer, dans le respect de chacun :

.....

.....

5) **Vous souhaitez être contacté(e) ?** OUI NON

Vos coordonnées, le cas échéant :

.....

A....., le

Vos noms et prénom

parent(s) de