

CONSEIL DE CLASSE du 2^{ème} trimestre

A renvoyer au plus tard le

- soit en contactant **directement** l'un des délégués ci-dessous
- soit par l'intermédiaire de votre enfant qui le confiera à :



CONSEIL de la classe de.....Date:..... Ce trimestre, vos délégués sont : Tél : Tél :
--

Madame, Monsieur,

Le Conseil de Classe est un lieu où tous les partenaires de la communauté scolaire (administration, professeurs, conseillers d'orientation, élèves délégués, parents délégués) débattent de la situation de la classe et de celle de votre enfant pour dresser un bilan trimestriel.

Le rôle de parent délégué est d'être votre interprète au conseil de classe et auprès du professeur principal. Afin de pouvoir vous représenter efficacement dans les conseils de classe, chaque parent délégué a besoin de connaître vos préoccupations, vos avis, vos souhaits !

C'est pour quoi nous vous demandons de bien vouloir remplir ce questionnaire et de le retourner sous enveloppe par l'enfant du parent délégué avant la date figurant en haut de ce document. N'hésitez pas à utiliser le téléphone si vous désirez un contact plus direct.

Les enfants sont invités à s'exprimer par l'intermédiaire des élèves délégués de classe.

Retournez-nous ce questionnaire qui peut être rempli avec votre enfant. Bien entendu, il restera strictement confidentiel. Il est indispensable à l'efficacité de notre action pour défendre l'intérêt de votre enfant.

N'hésitez pas à nous contacter pour nous faire part de vos préoccupations. Un compte-rendu du conseil de classe vous parviendra.

Vos délégués

Votre nom :
Celui de votre enfant :
Téléphone :

INFORMATIONS UTILES POUR LE CONSEIL DE CLASSE

A. La liaison entre le collège et les parents

Avez-vous reçu le compte-rendu du conseil de classe du 1 ^{er} trimestre ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
.....
.....

Avez-vous pu rencontrer les enseignants de votre enfant lors de la réunion parents/professeurs ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si non, pourquoi ?
Avez-vous des remarques à faire ?
.....
.....
.....

Etes-vous bien informés par le biais du carnet de liaison?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si non, pourquoi ?
.....
.....
.....

B. Votre enfant

Votre enfant est-il intégré dans la vie de la classe ?
OUI NON Si non, à votre avis, pourquoi ?
.....
S'il ne se sentait pas bien intégré au 1er trimestre se sent-il mieux intégré moins bien ou sans changement ?
.....
.....

Votre enfant rencontre-t-il des difficultés d'ordre scolaire ? OUI NON Si oui, lesquelles et, à votre avis, pourquoi ?
.....
.....
S'il avait des difficultés au 1er trimestre avez-vous constaté une amélioration
OUI NON Si oui, lesquelles
Si non, à votre avis, pourquoi ?

Pour les 3^{èmes}, quelle orientation avez-vous choisie?
2nde générale 2nde technologique
2nde professionnelle redoublement
Votre enfant a-t-il déjà un projet professionnel?.....Si oui, lequel?.....
.....
.....
Pour les 6ème ,5ème ,4ème ,3ème. Si le redoublement est conseillé, comptez-vous faire appel dans les trois jours?
OUI NON Ne sait pas

Avez-vous des remarques sur les contrôles, leur rythme, leur contenu ?
.....
.....
.....

C. Sa classe

Avez-vous des remarques à faire sur la classe
.....
.....
.....

Autres sujets que vous souhaiteriez voir aborder au conseil de classe ?
.....
.....
.....

D. La vie dans l'établissement

Avez-vous des remarques à faire sur le temps de cantine.....
.....
.....
.....

Avez-vous des remarques à faire sur les temps de récréations, permanences, etc.
.....
.....
.....

AUTRES INFORMATIONS QUE VOUS SOUHAITEZ NOUS COMMUNIQUER

.....
.....
.....
.....
.....