**CLASSE DE XXX****- Préparation du CONSEIL du XX/XX/20XX**

Chers parents,

En vous représentant, **les parents délégués** portent votre parole lors des conseils de classes. Aux côtés des **élèves délégués**, ils transmettent à cette occasion vos remarques et vos questions à la direction, aux enseignants et au conseiller d'éducation. C'est pourquoi nous vous serions reconnaissants de répondre au questionnaire qui suit et de nous le transmettre, **au plus tard le XX/XX/XXXX**

**N'hésitez pas, non plus, à prendre contact directement avec nous.**

**Les parents délégués**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Délégué Titulaire | Délégué Titulaire | Délégué suppléant | Délégué suppléant |
| Nom |  |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |  |
| Mail |  |  |  |  |
| Association |  |  |  |  |

Les renseignements que vous nous communiquerez seront utilisés avec la plus grande discrétion.

Les remarques sur la vie de la classe faites au conseil de classe seront la synthèse des retours de questionnaires, et resteront anonymessauf avis explicite de votre part.

**1 – Vie de la classe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Très satisfaisant** | **Satisfaisant** | **Plutôt insatisfaisant** | **Très insatisfaisant** |
| Ambiance de classe générale |  |  |  |  |
| Aspects matériels et d’emploi du temps |  |  |  |  |
| Travail à la maison |  |  |  |  |

**Commentaires :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**2 - Votre enfant (NOM : Prénom : )**

- A-t-il eu des difficultés particulières pouvant avoir une influence sur ses résultats ? **oui non**

**Si oui -** depuis cette année **Sur quel(s) plan(s) ?** - Santé

 - depuis longtemps - Apprentissage

 - Organisation

 - Relationnel

- Avez-vous déjà parlé de ces difficultés avec : - Le professeur principal

 - Le(s) professeurs(s) concerné(s)

 - Un Conseiller principal d’éducation

 - La Conseillère d’orientation

- Pouvez-vous l’aider ou le faire aider dans son travail ? **oui non**

**Commentaires :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**3 - Avez-vous d’autres questions ou des suggestions que pourrions évoquer au nom des parents d’élèves lors du Conseil de classe ou du Conseil d’administration ?**

Concernant : Restauration scolaire, internat, vie du collège, relations collège/famille, surveillance… ?

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

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

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

**Vos coordonnées (facultatif) : nom, téléphone, mail** …..……......………………………………………………….