



Nom et prénom de l'élève :  
 Votre n° de téléphone éventuellement :

**Lycée Vaucanson TOURS. QUESTIONNAIRE DE PREPARATION AU CONSEIL DE CLASSE** du .....  
 Classe de ..... ... trimestre

Ce questionnaire vise à rendre plus efficace notre rôle de **délégués des parents d'élèves** lors du conseil.  
**Nous vous assurons l'absolue confidentialité de vos réponses.**

**Merci de me retourner ce questionnaire avant ..... par l'intermédiaire de mon enfant : ..... ;**  
**Ecrivez au dos de cette page si vous manquez de place**

- |   |  |
|---|--|
| <p>1. Le passage dans la classe supérieure a-t-il semblé difficile à votre enfant ? Avez- vous constaté un changement dans son comportement ou ses résultats ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br/>Si oui à quoi l'attribuez vous ?</p> <p>2. Combien de temps votre enfant consacre t-il à son travail personnel à la maison ?</p> <p>3. Ses relations avec les autres élèves vous paraissent-elles ?<br/> <input type="checkbox"/> bonnes <input type="checkbox"/> acceptables <input type="checkbox"/> mauvaises <input type="checkbox"/> autres (préciser)</p> <p>4. Les relations élèves-professeurs semblent-elles ?<br/> <input type="checkbox"/> bonnes <input type="checkbox"/> acceptables <input type="checkbox"/> mauvaises <input type="checkbox"/> autres (préciser)</p> <p>5. Votre enfant éprouve t'il des difficultés dans certaines matières ? Si oui, lesquelles ? Selon vous pour quelles raisons ?</p> <p>6. Aidez-vous ou faites- vous aider votre enfant ?</p> | <p>7. Votre enfant est-il satisfait de l'accompagnement individualisé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>8. Etes-vous satisfait du suivi de votre enfant en cas de difficultés ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>9. Avez-vous des remarques à faire concernant les notes ou appréciations portées sur le travail de votre enfant ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>10. Avez-vous des remarques (positives ou négatives) à formuler sur certaines matières enseignées ?</p> <p>11. Pour les enfants des communes éloignées, existe-il des problèmes de transport ?</p> <p>Autres remarques ou information que vous souhaitez transmettre au Conseil de Classe ?</p> |
|---|--|

**Rappel important : La FCPE est au service de toutes les familles, adhérentes ou non à la fédération**

**Vous pouvez nous contacter directement, : (NOM + Tel + email).....(titulaire)..... ou**  
 .....(suppléant)

**Pour faciliter les envois ou échanges, êtes-vous disposés à correspondre par e-mail ? O  N**



Nom et prénom de l'élève :  
 Votre n° de téléphone éventuellement :

**Lycée Vaucanson TOURS. QUESTIONNAIRE DE PREPARATION AU CONSEIL DE CLASSE** du .....  
 Classe de ..... ... trimestre

Ce questionnaire vise à rendre plus efficace notre rôle de **délégués des parents d'élèves** lors du conseil.  
**Nous vous assurons l'absolue confidentialité de vos réponses.**

**Merci de me retourner ce questionnaire avant ..... par l'intermédiaire de mon enfant : ..... ;**  
**Ecrivez au dos de cette page si vous manquez de place**

- |  |   |
|--|---|
| <p>12. Le passage 2<sup>ème</sup>- 1<sup>nde</sup> a-t-il semblé difficile à votre enfant ? Avez- vous constaté un changement dans son comportement ou ses résultats ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br/>Si oui à quoi l'attribuez vous ?</p> <p>13. Combien de temps votre enfant consacre t-il à son travail personnel à la maison ?</p> <p>14. Ses relations avec les autres élèves vous paraissent-elles ?<br/> <input type="checkbox"/> bonnes <input type="checkbox"/> acceptables <input type="checkbox"/> mauvaises <input type="checkbox"/> autres (préciser)</p> <p>15. Les relations élèves-professeurs semblent-elles ?<br/> <input type="checkbox"/> bonnes <input type="checkbox"/> acceptables <input type="checkbox"/> mauvaises <input type="checkbox"/> autres (préciser)</p> <p>16. Votre enfant éprouve t'il des difficultés dans certaines matières ? Si oui, lesquelles ? Selon vous pour quelles raisons ?</p> <p>17. Aidez-vous ou faites- vous aider votre enfant ?</p> | <p>18. Votre enfant est-il satisfait de l'accompagnement individualisé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>19. Etes-vous satisfait du suivi de votre enfant en cas de difficultés ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>20. Avez-vous des remarques à faire concernant les notes ou appréciations portées sur le travail de votre enfant ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>21. Avez-vous des remarques (positives ou négatives) à formuler sur certaines matières enseignées ?</p> <p>22. Pour les enfants des communes éloignées, existe-il des problèmes de transport ?</p> <p>Autres remarques ou information que vous souhaitez transmettre au Conseil de Classe ?</p> |
|--|---|

**Rappel important : La FCPE est au service de toutes les familles, adhérentes ou non à la fédération**

**Vous pouvez nous contacter directement, : (NOM + Tel + email).....(titulaire)..... ou**  
 .....(suppléant).....

**Pour faciliter les envois ou échanges, êtes-vous disposés à correspondre par e-mail ? O  N**