



LYCÉE BARADAT

Préparation du Conseil de Classe du 1^{er} Semestre

Madame, Monsieur,

Ensemble, soyons plus efficaces !

Le Conseil de classe de votre enfant va se tenir prochainement.

En transmettant vos suggestions, vos observations aux délégués parents de votre classe, vous leur permettrez de mieux vous représenter. N'hésitez pas à les contacter par **téléphone**, à leur retourner ce document renseigné **par méil** ou **sous pli fermé** via votre enfant qui le remettra **à l'enfant du/des délégués parents**.

2 nd e CVPM	DANIÈLE SIEGLER	daniele.siegler@free.fr	06.17.44.17.78
1 ^{ère} CVPM	SYLVAIN BASTIDA	s.bastida@neuf.fr	06.15.33.35.30
1 ^{ère} GA	ANNE-MARIE SANTA CRUZ	amsantacruz@free.fr	06.08.38.14.27
TER CVPM	CLAIRE CARRÉ	claire@carrementnet.fr	06.64.00.43.56
TER ARCU	SANDRINE CABANNE	sandycabanne@yahoo.fr	06.85.29.40.94

Si, pas de délégué parent FCPE dans votre classe, contactez: lyc.baradat@fcpe64.org

Pour rappel, vos remarques comme vos réponses seront traitées anonymement et globalement.

A l'issue du conseil de classe, un compte rendu vous sera adressé en priorité par courriel.

Par avance merci pour votre participation.

Vos coordonnées

Mme/M. : Tél :

Votre Mél :@.....

Prénom, Nom de votre enfant :

La Rentrée s'est-elle bien passée ? OUI NON

Si, non, pourquoi ?

L'information communiquée aux parents vous-a-t-elle paru ? Suffisante Insuffisante

Votre enfant est-il bien intégré dans la classe ? Oui Non

Relationnel avec les professeurs : Réponse enfant
Moyen Bon Pas satisfaisant Réponse parent
Moyen Bon Pas satisfaisant

Résultats, si difficultés rencontrées à votre avis pourquoi ? Mauvaise compréhension du cours
Manque de travail Difficultés antérieures

Votre enfant mange-t-il à la cantine ? Oui Non

Si oui
Forfait DP 4jours Forfait DP 5jours

Qualité	Satisfait <input type="checkbox"/>	Plutôt satisfait <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
Quantité	Satisfait <input type="checkbox"/>	Plutôt satisfait <input type="checkbox"/>	Pas satisfait <input type="checkbox"/>
Ambiance	Correcte <input type="checkbox"/>	Bruyante <input type="checkbox"/>	Très Bruyante <input type="checkbox"/>
Attente	Correcte <input type="checkbox"/>	Longue <input type="checkbox"/>	Trop longue <input type="checkbox"/>

À compléter recto/verso

Durée du repas ? :

Votre enfant mange-t-il aussi à l'extérieur ? Oui Non

Si oui combien de fois par semaine ? ...fois

Pourquoi ? :.....

Souhaitez-vous qu'un autre forfait soit proposé ? Oui Non

Votre enfant est-il interne ? Oui Non

Si oui, avez-vous des questions, remarques concernant l'internat ?

Vie de classe :

Que pensez-vous :

Du climat de la classe ?

De l'emploi du temps ?

Du travail à la maison ?

Du temps consacré aux devoirs ?

De la fréquence des contrôles ?

De la discipline dans les cours ?

Votre enfant :

Vous a-t-il fait part de problèmes particuliers survenus en classe ? Aux interclasses ? Aux entrées et sorties ?

Oui Non

Si oui, quels sont-ils ?.....

Va-t-il en salle d'études ? Oui Non

Si oui, combien de fois par semaine ?

Combien de fois par jour ?

Si non, pour quelle (s) raison(s) ? :

Stage(s) en entreprise: Votre enfant a-t-il trouvé facilement un stage ? Oui Non

Si, non, pourquoi ?

Vie scolaire :

Avez-vous des remarques concernant l'établissement (surveillance, discipline, sécurité, activités périscolaires, absences ...) ou des questions particulières à poser ?

Consultez-vous le SITE du Lycée ? Oui Non

PRONOTE

Votre enfant a-t-il eu son code d'accès/identifiant ? Oui Non Va-t-il sur PRONOTE ? Oui Non

Avez-vous reçu votre code d'accès/identifiant ? Oui Non Allez-vous sur PRONOTE ? Oui Non

En cas de réponse (s) négative(s), pourquoi ?

Restant à votre disposition, avant, après le conseil de classe comme tout au long de l'année, pour tout renseignement complémentaire.

Les Délégué(e)s parents FCPE