



Blotzheim, décembre 2020

Nom et prénom de l'enfant (facultatif) :

Classe (obligatoire) :

Questionnaire de préparation au Conseil de Classe du premier semestre

Au mois de Janvier, le conseil de classe de votre enfant se réunit en présence de la direction, du CPE, de ses enseignants, des élèves délégués ainsi que des parents correspondants. Les objectifs de ce conseil sont de faire le bilan des résultats et du comportement de chacun ainsi que de proposer à chaque élève une stratégie de progression.

Un compte-rendu général du conseil de classe vous sera transmis par mail.

VOTRE AVIS COMPTE !

Les Parents Correspondants sont vos représentants et, pour nous permettre de présenter à ce conseil vos préoccupations et vos suggestions, il est important de compléter conjointement avec votre enfant le questionnaire suivant. Nous vous prions de le **retourner au plus tard le 8 janvier 2021**, soit directement par mail aux parents correspondants pc3d.missions@gmail.com, soit par l'intermédiaire des enfants des parents correspondants, sous enveloppe fermée.

Nous utiliserons ce questionnaire pour consolider vos remontées concernant la dynamique et l'ambiance de la classe ainsi que tous problèmes généraux.

Les parents correspondants n'interviennent pas pour régler les "problèmes" individuels lors du conseil mais pourront vous aider à remonter ce type de remarques le cas échéant.

Les renseignements que vous donnez sont strictement **confidentiels**. Ils ne seront utilisés que regroupés et avec la plus grande discrétion. Ces données et informations seront effacées à la fin de l'année scolaire.

Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de portabilité de vos données personnelles ainsi que de limitation au traitement de ces données dans les conditions prévues au RGPD en adressant un email à apel.college.blotzheim@gmail.com ou un courrier à APEL de l'Ecole-Collège des Missions 2 rue Nathan Katz 68730 Blotzheim. Vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL.

Nom et prénom de l'enfant (facultatif) :

Classe (obligatoire) :

Point de vue de l'élève (coche ta réponse et ajoute tes commentaires éventuels)

Comment se passe ton intégration ?

Au collège Très bien Bien Plutôt mal Très mal

En classe Très bien Bien Plutôt mal Très mal

Préciser :

As-tu des difficultés concernant ?

Autonomie oui non Préciser :

Méthodes de travail oui non Préciser :

Transition en classe supérieure oui non Préciser :

Autres oui non Préciser :

Organisation

préparation cartable oui non Préciser :

plusieurs professeurs

au lieu d'un seul oui non Préciser :

casiers oui non Préciser :

Rencontres-tu des difficultés dans certaines matières ? oui non

	Organisation	Apprentissage	Attention / concentration	Climat de la classe
Matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Parviens-tu à gérer le travail demandé ? Très bien Bien Plutôt mal Très mal

Combien de temps consacres-tu à tes devoirs par jour ?

Lundi Préciser si besoin :

Mardi Préciser si besoin :

Mercredi Préciser si besoin :

Judi Préciser si besoin :

Vendredi Préciser si besoin :

Weekend Préciser si besoin :

Espace Numérique de Travail (ENT)

Comment es-tu à l'aise avec l'ENT ? Très bien Bien Plutôt mal Très mal

Quelles parties de l'ENT utilises-tu ? (Plusieurs choix possibles)

Agenda Messagerie Travail à faire Evaluations Actualités

Pratiques-tu des activités extra-scolaires ? oui non temps/semaine :

Temps moyen devant un écran (loisirs) par jour ?

En semaine Préciser si besoin :

Weekend Préciser si besoin :

Es-tu adepte des réseaux sociaux ? oui non

Si oui, lesquels ?

Et à quelles fins ?

As-tu déjà été absent et as-tu eu recours à ton binôme ? oui non

Qu'est-ce qui a bien fonctionné ?

Qu'est-ce que tu souhaiterais améliorer ?

Nom et prénom de l'enfant (facultatif) :

Classe (obligatoire) :

Point de vue des parents

Votre enfant est-il bien intégré ?

Au collège Très bien Bien Plutôt mal Très mal Ne sais pas
En classe Très bien Bien Plutôt mal Très mal Ne sais pas

Préciser :

Dans quel(s) domaine(s) votre enfant a-t-il besoin de votre soutien ?

Autonomie Méthodes de travail Apprentissage des leçons Devoirs écrits

Autres (préciser) :

Votre enfant bénéficie-t-il d'une prise en charge particulière ? Oui Non En cours

Si oui, de quel type ?

Ce plan est-il appliqué ? Oui Partiellement Non

Préciser :

Espace Numérique de Travail (ENT)

Comment êtes-vous à l'aise avec l'ENT ? Très bien Bien Plutôt mal Très mal

Quelles parties de l'ENT utilisez-vous ? (Plusieurs choix possibles)

Agenda Messagerie Travail à faire Évaluations Actualités Absence Facturation

Préciser :

A la maison

Comment qualifieriez-vous l'organisation de travail de votre enfant à la maison ?

bonne insuffisante aucune

Quel temps votre enfant consacre-t-il à ses devoirs par jour ? En semaine : le week-end :

Ce temps est-il bien réparti dans la semaine ? oui non

Si non, pourquoi ?

Le travail personnel est-il fait ? facilement difficilement

Préciser :

Votre enfant a-t-il des difficultés dans certaines matières ? oui non

Si oui, dans quelle(s) matière(s) ?

A votre avis, s'agit plutôt de difficultés ?

d'organisation de méthode d'apprentissage d'attention/concentration d'ambiance de classe

Souhaitez-vous évoquer une difficulté personnelle (familiale, problème de santé...) pouvant influencer la scolarité de votre enfant ?

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

Avez-vous des questions ou remarques concernant l'organisation et l'ambiance de la classe ?

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

(Partie réservée aux classes de 3^e)

Comment se sont passées les démarches de recherche de stage ?

facilement difficilement

Par quels moyens avez-vous trouvé ce stage ?

Réseau familial Internet (candidature spontanée) Collège

Nom et prénom de l'enfant (facultatif) :

Classe (obligatoire) :

Les sujets suivant ne seront pas abordés au conseil de classe, mais agrégés et transmis par l'APEL à la direction du collège.

Au collège / la vie de l'établissement (à compléter conjointement avec votre enfant)

Votre enfant vous a-t-il fait part de remarques particulières concernant ?

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Les récréations | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | Préciser : |
| | | | |
| Les interclasses | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | Préciser : |
| | | | |
| Les entrées et sorties | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | Préciser : |
| | | | |
| Les études surveillées | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | Préciser : |
| | | | |
| Les cours | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | Préciser : |
| | | | |
| Son cartable ou ses sacs | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | Préciser : |
| | | | |
| Les transports en commun | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | Préciser : |
| | | | |
| La restauration | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | Préciser : |
| | | | |
| Les sanitaires | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | Préciser : |
| | | | |

Questions/remarques/suggestions

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Vous avez pris le temps de répondre à ce questionnaire.
L'équipe des Parents Correspondants vous en remercie vivement !!**