



# Préparation du conseil de classe de : .....

## Trimestre # ...

La date du conseil de classe : .....

Le conseil de classe est l'institution clé de la vie d'un établissement. C'est le seul endroit où **tous** les partenaires de la communauté scolaire (administration, professeurs, délégués-élèves, délégués-parents) se penchent une fois par trimestre sur la situation scolaire de chaque élève pour en dresser le bilan. Voici les deux délégués et les suppléants qui peuvent siéger au conseil de classe :

### Délégués

Nom : .....	Nom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Tel : .....	Tel : .....
Courriel : .....	Courriel : .....

### Suppléants

Nom : .....	Nom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Tel : .....	Tel : .....
Courriel : .....	Courriel : .....

Afin de nous aider à bien vous représenter, veuillez compléter ce questionnaire dans les meilleurs délais. Vous pourrez le donner à votre enfant qui le remettra à ..... **ou bien nous contacter par téléphone ou courriel.** Vos commentaires seront intégrés avec ceux des autres parents et présentés de façon anonyme lors du conseil de classe. Ce questionnaire restera uniquement entre les mains des délégués. En inscrivant le nom de l'élève, vous nous faciliterez le travail de bien assurer le suivi auprès de l'ensemble des parents. Toutefois, vous pourrez ne pas inscrire le nom de votre enfant et retourner ce questionnaire de façon anonyme si cela vous conviendrait mieux.

N.B. : Si vous avez des commentaires concernant les cours d'anglais, veuillez s'il vous plait préciser le nom du professeur ou le niveau de la classe de votre enfant : débutant, intermédiaire ou expert.

***Veuillez retourner ce questionnaire avant  
le .../.../.....***

Nom / prénom de l'élève concerné(e) (*facultatif*) : .....**1) Informations générales sur la classe et son fonctionnement.** Êtes-vous bien informés sur :

	Satisfaits		Commentaires
	Oui	Non	
Méthodes de travail			
Programmes des différentes matières			
Contrôle des connaissances			
Résultats obtenus par votre enfant			

**2) Etes vous satisfaits du déroulement général de la classe / des cours :**

	Satisfaits		Commentaires
	Oui	Non	
Effectifs			
Atmosphère générale / discipline			
Contrôle des connaissances			
Programmes			

**3) Etes-vous satisfaits des conditions d'enseignement :**

	Satisfaits		Commentaires
	Oui	Non	
Utilisation des livres			
Programmes			
Niveau général de la classe			
Différences de niveau entre les élèves			
Soutien aux enfants en difficulté			
Temps perdu par absence de remplaçants aux enseignants absents			
Charge de travail et instructions pour le travail à la maison			

**4) Information / documentation requise.** Désirez-vous recevoir plus d'informations documentées sur :

	Oui	Non	Commentaires
	Orientation scolaire		
Informations sur les professions			
Contenu des programmes			

