

Année Scolaire .....

Trimestre.....

Classe .....

Elève : .....

**PRÉPARATION DU CONSEIL DE CLASSE**

Membres	Noms, prénoms	Téléphone
Professeur principal		
Parents correspondants		
Elèves délégués		

Madame, Monsieur,

Le Conseil de la classe dont fait partie votre enfant aura lieu le : ..... à ..... h.....

Nous vous remercions de nous aider à le préparer en nous retournant ce document rempli pour le : .....  
à l'adresse ci-dessus mentionnée ou par l'intermédiaire du professeur principal de la classe. Merci.

Avez-vous, par votre enfant, une information sur l'ambiance générale de la classe ?

D'après votre enfant, l'ambiance est-elle ?

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
EXCELLENTE	<input type="checkbox"/>	BONNE	<input type="checkbox"/>
PASSABLE	<input type="checkbox"/>	MAUVAISE	<input type="checkbox"/>

Pouvez-vous précisez pourquoi.....

.....

**Avez-vous des remarques à formuler sur le travail en classe :**

*(Notez ici les remarques ou suggestions que vous souhaiteriez transmettre lors du conseil.)*

- **Discipline en classe :**

- **Horaires, répartition des cours :**

- **Travail à la maison, leçons :**

- **Etude surveillée le soir :**

**Avez-vous des remarques à formuler sur la vie à l'école :**

*(Notez ici les remarques ou suggestions que vous souhaitez transmettre au Bureau APEL)*

- **Travail au CDI :**

- **Cantine :**

- **Internat :**

- **Autres :**