Chers parents,

Le conseil de classe de …… aura lieu le … /…/2016

Afin de pouvoir vous représenter au mieux lors de cette réunion, merci de bien vouloir remplir et nous retourner le formulaire ci-dessous par mail à l’adresse … ou dans une enveloppe cachetée via mon enfant ……. Vos réponses resteront anonymes et doivent nous parvenir au plus tard le …/…/2016.

Bien à vous,

Vos délégués en conseil de classe :

Nom – tél

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOM : Prénom : parents/représentant de :

Vos remarques :

## LA CLASSE

(Effectif, emploi du temps, soutien des élèves en difficulté, atmosphère générale, discipline, absence des professeurs…)

## LA VIE SCOLAIRE

(Sécurité, salle d’étude, CDI, cantine, surveillance, transport…)

Votre enfant rencontre-t-il des difficultés dans sa classe ? (relationnelles, d’adaptation, d’apprentissage…)Si oui, sont-elles prises en charge ?

Avez-vous une question / remarque ?

Souhaitez-vous que nous vous rendons compte des informations communiquées au sujet de votre enfant pendant le Conseil ? Si oui, par quel moyen (mail, téléphone) ?