



Questionnaire de rentrée

Prénom de l'élève





Questionnaire de rentrée pour les parents

Lausanne, août 2024

Chers parents,

Alors qu'une collaboration d'un ou deux ans voit le jour, nous désirons ardemment partir sur de bonnes bases. Afin de ne pas faire d'impair et de comprendre au mieux votre enfant, votre famille et vos besoins dès le début, nous vous soumettons ce questionnaire.

Vous avez également la possibilité :

- de ne pas répondre à une question que vous considérez comme trop intrusive,
- d'ajouter une page complémentaire pour expliciter une situation plus complexe,
- de demander un rendez-vous afin que nous puissions nous entretenir de vive voix sur l'un ou l'autre point.

Nous vous prions de bien vouloir nous remettre ce document durant la première semaine de cours.

Nous vous souhaitons, chers parents, une très belle rentrée ainsi qu'une année scolaire des plus belles et vous prions d'agréer nos salutations les meilleures.

Rebecca & Micaël



Ce logo est celui du site internet de notre classe, la face virtuelle de notre vie commune : <https://notreclas.se>.



Il y a 3 classes de 5^e année au collège de Montriond.
Notre classe est étiquetée 5P/**09.8311** par la Direction.
Notre local est le **n° 11 au deuxième étage** du collège. Pour ceux qui nous connaissent déjà,
nous avons déménagé !

L'enfant

Prénom usuel (à utiliser en classe) :



Santé

- L'enfant a-t-il/elle eu des maladies graves ou des opérations ? oui non

Si oui, lesquelles ?

- Est-il/elle sujet(te) à des allergies (pollens, alimentaires, ...) ? oui non

Si oui, lesquelles ?

- J'autorise les enseignant·e·s à lui administrer de l'Arnica. oui non
- L'enfant éprouve-t-il de l'énurésie diurne / nocturne ?

oui non

Vécu scolaire

- Points forts de mon enfant :
- Difficultés (passées ou présentes) de mon enfant :
- Joies en ce début d'année :
- Craintes en ce début d'année :



Passé scolaire

- L'enfant a-t-il/elle été suivi(e) par des spécialistes (logopédiste, psychologue, psychomotricienne, ... ?)

Veuillez décrire brièvement le suivi et indiquer la période de celui-ci.

Spécialiste	Période	Nature du suivi

Enseignants précédents

20__ - 20__	_____
20__ - 20__	_____
20__ - 20__	_____
20__ - 20__	_____
20__ - 20__	_____

La famille



Coordonnées des parents

Maman

Natel privé :

-  WhatsApp
-  Signal
-  iMessage

Natel travail :

Téléphone travail :

Courrier électronique :

Papa

Natel privé :

-  WhatsApp
-  Signal
-  iMessage

Natel travail :

Téléphone travail :

Courrier électronique :

Les parents sont... .

mariés/en couple

séparés / divorcés

Autorité parentale :

Papa & Maman

Maman

Papa

autre : _____

L'enfant habite (jours d'école)

chez maman

chez papa

en alternance

Fratrie

Prénom

Date de naiss.

Classe

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



Pour bien collaborer

À quoi sert l'école selon vous ? Quel est son but ?

De quoi avez-vous besoin pour suivre au mieux votre enfant ?

Qu'est-ce qui fait le plus plaisir à votre enfant ?

Quelle difficulté aimeriez-vous que votre enfant surmonte durant ce cycle ?

Lorsque l'État de Vaud le propose, je désire recevoir les documents dans ma langue maternelle (autre que le français).

Langue : _____

Outils numériques

En cas de besoin pour les activités scolaire, mon enfant peut utiliser à la maison :

Un téléphone portable

Une tablette

Un ordinateur

Liste téléphonique

Afin qu'élèves et parents puissent communiquer entre eux hors de la classe, nous vous fournirons une chaîne téléphonique. Veuillez indiquer ci-dessous les coordonnées auxquelles vous désirez que votre enfant soit joignable.



Téléphone :



WhatsApp :



Signal :



Skype :

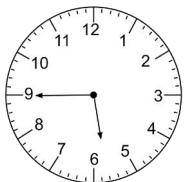


FaceTime :

Transports

Mon enfant possède un abonnement de transport valable lorsqu'il est seul ou accompagné de sa classe :

- Pour Lausanne (zones 11-12)
- Pour le canton de Vaud (Mobilis)
- Pour toute la Suisse (abonnement général AG)
- Aucun



Rendez-vous

Je désire prendre rendez-vous avec vous en ce début d'année scolaire pour vous partager plus en détails la situation de mon enfant (facultatif).

Dans la mesure du possible, je désire rencontrer :

- Le maître de classe
- L'un ou l'autre enseignant, à votre meilleure convenance

Nous vous remercions du temps et de l'énergie investis.

Date : ___ / ___ / ___

Signature,



<https://notreclas.se>

