

NOM:

Prénom :

Date de naissance :

Classe actuelle :

Classe envisagée l'année prochaine:

A.V.S. (nombre heures) :

## Quelles sont les difficultés observées chez votre enfant ?

LES DEVOIRS / LES LECONS	Toujours	Parfois	Jamais
♦ Les devoirs et les leçons sont-ils bien notés dans son agenda ?			
♦ L'écriture est-elle lisible ?			
→ Tous les devoirs sont-ils écrits ?			
→ Sont-ils notés à la bonne page ?			
♦ Votre enfant fait-il ses devoirs seul ?			
→ Combien de temps consacrez-vous au travail scolaire par jour ?		h mn	
♦ Les devoirs se passent-ils sans conflit ?			
♦ Sait-il → Lire les consignes seul ?			
→ Lire le cours seul ?			
→ Lire un livre seul ?			
♦ Sait-il comprendre les consignes seul ?			
♦ Sait-il écrire tous ses devoirs sans votre aide ?			
LES COURS	Toujours	Parfois	Jamais
♦ Sont-ils complets ?			
♦ Sont-ils lisibles ?			
♦ Sont-ils correctement organisés ?			
♦ Votre enfant arrive-t-il à préparer seul son cartable ?			

**FICHE  
PARENTS**

Rédigé par

Le