

Remplir un questionnaire par élève					
Classe de votre enfant					
Mon enfant bénéficie de COURS PARTICULIERS (entourez oui ou non)				OUI	NON
Professeur individuel	OUI	NON	Groupe de professeurs	OUI	NON
Dans quelle(s) matière(s) ? Précisez combien d'heures par semaine					
Matières (1, 2, 3, 4... matières) (y compris du programme éthiopien)	Nombre d'heures / semaine		Matières (y compris du programme éthiopien)	Nombre d'heures / semaine	
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		
Parce que mon enfant a des notes trop basses dans les matières concernées				OUI	NON
On m'a conseillé de lui en donner				OUI	NON
J'en ai parlé au(x) professeur(s) de la classe				OUI	NON

Mon enfant bénéficie d'un TUTEUR à la maison (entourer oui ou non)	OUI	NON
Aide aux leçons et aux devoirs exclusivement	OUI	NON
Fait du soutien dans plusieurs matières	OUI	NON
Parce que vous n'avez pas le temps de suivre votre enfant à la maison	OUI	NON
On m'a conseillé de le faire aider par un tuteur	OUI	NON
J'en ai parlé au professeur de la classe	OUI	NON
Parce que vous ne parlez pas le français	OUI	NON

Niveau d'études de la mère (entourez oui ou non)	Fin d'études primaires	OUI	NON
	Fin d'études secondaires	OUI	NON
	Enseignement supérieur	OUI	NON
Langue(s) parlée(s)			

Niveau d'études du père (entourez oui ou non)	Fin d'études primaires	OUI	NON
	Fin d'études secondaires	OUI	NON
	Enseignement supérieur	OUI	NON
Langue(s) parlée(s)			

Est-ce que vous participez aux rencontres parents-professeurs ?	OUI	NON
--	-----	-----

Facultatif (personne qui a rempli le questionnaire)
Prénom :
Nom :
Remarques :