



Votre Avis sur le Séjour, le Centre et l'Organisation

Merci de prendre quelques minutes pour nous aider à améliorer le dispositif

Facultatif : nom-prénom :
école de l'enfant :

Séjour VASCO à Sanary sur Mer, du/...../..... au/...../.....

A REMPLIR PAR LES PARENTS

1) COMMENT AVEZ-VOUS TROUVÉ (cochez une case par ligne)

- | | | | | |
|---------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| - le descriptif du séjour | <input type="checkbox"/> parfait | <input type="checkbox"/> bien | <input type="checkbox"/> insuffisant | <input type="checkbox"/> à revoir |
| - le trousseau | <input type="checkbox"/> parfait | <input type="checkbox"/> bien | <input type="checkbox"/> insuffisant | <input type="checkbox"/> à revoir |
| - le départ et le retour | <input type="checkbox"/> parfait | <input type="checkbox"/> bien | <input type="checkbox"/> insuffisant | <input type="checkbox"/> à revoir |
| - l'hébergement/le site | <input type="checkbox"/> parfait | <input type="checkbox"/> bien | <input type="checkbox"/> insuffisant | <input type="checkbox"/> à revoir |

2) AVEZ-VOUS CONSTATÉ UNE AMÉLIORATION DU COMPORTEMENT DE VOTRE ENFANT :

- dans la gestion du temps et la programmation de son travail scolaire à la maison ? OUI NON

Commentaire :

.....
.....
.....

- dans sa volonté de plus s'investir dans son travail à l'école ? OUI NON

Commentaire :

.....
.....
.....

- dans ses habitudes de vie (lever, coucher, télé, etc.) ? OUI NON

Commentaire :

.....
.....
.....

- dans ses rapports avec la famille ? OUI NON

Commentaire :

.....
.....
.....

- dans le respect des règles de vie ? OUI NON

Commentaire :

.....
.....
.....

- durant les repas ? OUI NON

Commentaire :

.....
.....
.....

- dans sa participation aux tâches ménagères ? OUI NON

Commentaire :

.....
.....
.....

Vous pouvez écrire librement vos remarques complémentaires de l'autre côté de cette feuille.

A RETOURNER A L'ECOLE