

1ES1	NOM : Prénom :	Tel(s) Parent(s) / Tuteur :																								
Avec qui habitez-vous ?		Votre temps de trajet domicile / lycée :																								
		Tel portable élève :																								
		Avez-vous un compte Facebook ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si non Email : @																								
Connaissez-vous des difficultés familiales qui pourraient vous fragiliser sur le plan scolaire ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui																										
Avez-vous des problèmes de santé / un handicap / un trouble DYS à même de gêner votre scolarité ? ↴ Précisez au dos si vous le souhaitez <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui																										
Que faites-vous quand vous n'êtes pas à l'école ? (quels loisirs, occupations, sorties, petit job etc)																										
<b>Aimez-vous...</b> <table border="0"> <tr> <td>Lire un livre</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> <td>Regarder la télé</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> </tr> <tr> <td>Lire un magazine</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> <td>Lire la presse</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> </tr> <tr> <td>Ecrire / rédiger</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> <td>Prendre la parole</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> </tr> <tr> <td>Calculer</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> <td>Les jeux-vidéo</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> </tr> <tr> <td>Surfer sur Internet</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> <td>Les réseaux sociaux</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> </tr> <tr> <td>Faire du sport</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> <td>Suivre l'actualité</td> <td><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</td> </tr> </table>			Lire un livre	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Regarder la télé	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Lire un magazine	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Lire la presse	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Ecrire / rédiger	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Prendre la parole	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Calculer	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Les jeux-vidéo	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Surfer sur Internet	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Les réseaux sociaux	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Faire du sport	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Suivre l'actualité	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Lire un livre	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Regarder la télé	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui																							
Lire un magazine	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Lire la presse	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui																							
Ecrire / rédiger	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Prendre la parole	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui																							
Calculer	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Les jeux-vidéo	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui																							
Surfer sur Internet	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Les réseaux sociaux	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui																							
Faire du sport	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Suivre l'actualité	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui																							
<b>3 qualités qui vous <u>avantagent</u> à l'école</b> - - -		<b>3 défauts qui <u>gênent</u> votre scolarité</b> - - -																								
Caractériser votre rapport à l'école par 1 / quelques mot(s)		Caractériser votre vie actuelle par 1 / quelques mot(s)																								
Quel est votre plus mauvais souvenir scolaire ?																										
Quel est votre plus agréable souvenir scolaire ?																										
Qu'est-ce que vous n'aimez pas dans le fait d'être « écolier » ?																										
Qu'est-ce que vous aimez dans le fait d'être « écolier » ?																										
Comment imaginez-vous votre vie dans 10 ans ?																										

<b>TES-S</b>	<b>NOM :</b> <b>Prénom :</b>	<b>Tel(s) Parent(s) / Tuteur :</b>
<b>Avec qui habitez-vous ?</b>		<b>Votre temps de trajet domicile / lycée :</b>
		<b>Tel portable élève :</b>
		<b>Avez-vous un compte Facebook ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</b> <b>Si non Email : @</b>
<b>Connaissez-vous des difficultés familiales qui pourraient vous fragiliser sur le plan scolaire ?</b> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		
<b>Avez-vous des problèmes de santé / un handicap / un trouble DYS à même de gêner votre scolarité ?</b> ↘ Précisez au dos si vous le souhaitez <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		
<b>Que faites-vous quand vous n'êtes pas à l'école ? (quels loisirs, occupations, sorties, petit job etc)</b>		
<b>Aimez-vous...</b>		
Lire un livre	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Regarder la télé
Lire un magazine	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Lire la presse
Ecrire / rédiger	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Prendre la parole
Calculer	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Les jeux-vidéo
Surfer sur Internet	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Les réseaux sociaux
Faire du sport	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Suivre l'actualité
<b>3 qualités qui vous <u>avantagent</u> à l'école</b>		<b>3 défauts qui <u>gênent</u> votre scolarité</b>
-		-
-		-
-		-
<b>Caractériser votre rapport à l'école par 1 / quelques mot(s)</b>		<b>Caractériser votre vie actuelle par 1 / quelques mot(s)</b>
<b>Quel est votre plus mauvais souvenir scolaire ?</b>		
<b>Quel est votre plus agréable souvenir scolaire ?</b>		
<b>Qu'est-ce que vous n'aimez pas dans le fait d'être « écolier » ?</b>		
<b>Qu'est-ce que vous aimez dans le fait d'être « écolier » ?</b>		
<b>Comment imaginez-vous votre vie dans 10 ans ?</b>		

