



## SONDAGE

Souhaitez-vous la mise en place de séances d'accompagnement à la scolarité (animées par un jeune professeur de lycée) pour votre enfant ?

Oui       Non

Si oui :

- Dans quelle classe est scolarisé votre enfant ?

- CP       CE1       CE2       CM1       CM2       6ème  
 5ème       4ème       3ème       2nde       1ère       Terminale

- Dans quelle discipline votre enfant a-t-il, selon vous, besoin d'un accompagnement à la scolarité ?

- Français       Mathématiques       Histoire-Géographie  
 Anglais       Sciences de la Vie et de la Terre (Biologie)  
 Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

- Quelles sont les disponibilités de votre enfant ?

- Mercredi matin       Mercredi après-midi       Mercredi soir  
 Jeudi après-midi       Jeudi soir       Vendredi après-midi  
 Samedi matin       Samedi après-midi

Autres demandes ou suggestions :

---

---

---

### VOS COORDONNEES :

- Nom et prénom de l'enfant :      - Age :      ans.  
- Adresse :      - Numéro de téléphone :