

En dehors du cadre grisé, toutes les questions sont facultatives. Vos réponses me servent à mieux / plus vite vous cerner et à connaître les éventuelles difficultés qui pourraient gêner votre réussite scolaire. Personne d'autre que Mme Galy ne les lira.

Classe	NOM : Prénom :	Tel(s) Parent(s) / Tuteur :	
Avec qui habitez-vous ?		Votre temps de trajet domicile / lycée (en minutes) :	
		Tel portable élève :	
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)			
3 aspects de votre personnalité qui vous <u>avantagent</u> à l'école		3 aspects de votre personnalité qui <u>gênent</u> votre scolarité	
-		-	
-		-	
-		-	
Caractérissez votre rapport à l'école par 1 / quelques mot(s)		Caractérissez 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 ?			