

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.

TES1	NOM : Prénom :	Tel(s) Parent(s) / Tuteur :
Avec qui habitez-vous ?		Votre temps de trajet domicile / lycée (en minutes) :
		Tel portable élève :
		Avez-vous un compte Messenger ? <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)		
3 aspects de votre personnalité qui vous <u>avantagent à l'école</u> - - -		3 aspects de votre personnalité qui <u>gênent votre scolarité</u> - - -
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 ?		