

**PEI SONDAGE D'APPORT AUPRES DES  
PARENTS**

**Nom du Parent :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Nom de l'Etudiant :** \_\_\_\_\_

**Nom d l'Enseignant :** \_\_\_\_\_

*Veillez remplir les éléments suivants et rendre cette formulaire à l'enseignant ci-dessus à l'école :* \_\_\_\_\_

1. Comment est-ce que l'enfant participe aux devoirs/tâches (reste concentré sur la tâche, etc.) à la maison ?

---

---

---

---

2. Comment est-ce qu'il/elle interagit ou s'entend avec des membres de la famille/camarades de classe/enseignants ?

---

---

---

3. Quels sont des domaines ou activités dans lesquelles votre enfant a besoin d'amélioration ou n'a pas terminé avec succès à la maison ou à l'école et dans lesquelles vous voudriez obtenir du soutien pour il/elle ?

---

---

---

4. Quels sont des activités que votre enfant a terminé avec succès ou a bien fait à la maison ou à l'école ?

---

---

---

5. Autres commentaires, questions et suggestions.

---

---

---