**Compte rendu du conseil de classe**

 **X Trimestre 20xx/20xx**

**Date du conseil : Classe de :**

**Nom et qualité des personnes présentes (Responsable de niveau, professeur principal, professeurs) :**

**Parents correspondants :**

**Elèves délégués :**

**1/ Remarques générales : ambiance, niveau, travail de la classe… :**

**2/ Points soulevés par les parents et réponses apportées :**

|  |
| --- |
| **Nombre d’élèves dans la classe :**  |
| **Moyenne basse :**  | **Moyenne haute :**  |
| **Nombre de félicitations :**  | **Nombre d’encouragements :** |
| **Nombre de mises en garde de travail :** | **Nombre de mise en garde de discipline :** |

**Ce document doit être retourné sous 48 h après le conseil de classepar mail au professeur principal, au responsable de niveau et à l’APEL.**