

COUPON REPONSE
à remettre avant le Mercredi 11 février 2015

6^{ème} - 5^{ème} Uniquement

Je soussigné, Mme – M. :

responsable de l'élève :

NOM : _____ Prénom : _____ classe : _____

souhaite participer à la réunion parents professeurs. Les créneaux horaires qui me conviennent sont les suivants (numéroter de 1 à 3 par ordre de préférence).

16h00 /17h00 **sous réserve que les professeurs n'aient pas cours**

17h00 / 18h00

18h00 / 19h00

Après 19h00

Je souhaite rencontrer les professeurs suivants :

	OUI (1)	NON (1)	Si c'est possible (1)
• professeur principal			
• professeur de français			
• professeur de mathématiques			
• professeur d'histoire-géographie			
• professeur d'anglais			
• professeur d'allemand			
• professeur d'espagnol			
• professeur de Sciences physiques			
• professeur de Sciences et Vie de la Terre			
• professeurs d'arts plastiques			
• professeur d'éducation musicale			
• professeur d'Education Physique et Sportive			
• professeur de technologie			
• professeur de latin			

Date.....Nom et signature du responsable légal-----

(1) Cocher la case