



## Accompagnement scolaire à domicile 2014/2015

### Suivi de début d'activité

Merci de prendre le temps de compléter cette évaluation, puis de nous la renvoyer par courrier (enveloppe T jointe) ou par mail

NOM et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

1) Date de votre 1<sup>ère</sup> visite chez l'enfant :

2) Comment s'est déroulée votre 1<sup>ère</sup> rencontre ?

3) Comment avez-vous été accueilli(e) par la famille ?

4) Avez-vous repris le contrat d'inscription avec les parents ?

5) Avez-vous observé des différences par rapport aux indications de la fiche d'inscription ?

6) L'enfant dispose-t-il d'un endroit au calme pour travailler ?

7) Quel jour et horaire d'intervention avez-vous fixé avec l'enfant et la famille ?

8) Remarques, questions, observations :