

EVALUATION DES TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES (TAP)

*Obligatoire

1. La variété des activités est: *

Une seule réponse possible.

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Correcte
- Insuffisante
- Très insuffisante
- Autre :

2. La qualité des activités est: *

Une seule réponse possible.

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Correcte
- Insuffisante
- Très insuffisante
- Autre :

3. Le nombre d'animateur est: *

Une seule réponse possible.

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Correcte
- Insuffisante
- Très insuffisante
- Autre :

4. La qualité de la relation avec les enfants est: *

Une seule réponse possible.

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Correcte
- Insuffisante
- Très insuffisante
- Autre :

5. Que vous dit votre enfant à propos des TAP ? *

Une seule réponse possible.

- Il aime
- Il n'aime pas
- Rien de particulier
- Autre
- Autre :

6. Pour vous, qu'apportent les TAP à votre enfant? *

.....

.....

.....

.....

.....

7. Quelles sont les principales difficultés que vous identifiez? *

.....

.....

.....

.....

.....

8. Remarques, commentaires, suggestions, ...?

.....

.....

.....

.....

.....

Fourni par

