



Questionnaire d'évaluation Suisse alémanique et Tessin

Echanges individuels pendant les vacances (EIV)

Un projet de Nordwestschweizerischen Erziehungsdirektorenkonferenz NW EDK
Aargau – Basel-Land – Basel-Stadt – Bern – Freiburg – Luzern – Solothurn – Wallis – Zürich
Et les cantons de Berne – Genève – Fribourg – Neuchâtel – Jura – Vaud – Valais - Tessin

EVALUATION

Doit être rempli en commun par les parents et l'élève

Nom et Prénom:

Nom / Prénom du/de la partenaire:

C'était mon premier échange oui non

Séjour dans l'autre région linguistique: Dates exactes: du au Semaine(s)

Accueil chez toi: Dates exactes: du au Semaine(s)

1. Accueil

1.1 L'accueil dans la famille de l'autre région linguistique a été:

excellent bon suffisant insuffisant

1.2 Je me suis intégré(e) dans la vie de famille:

très bien bien avec difficulté plutôt mal

1.3 Entente avec le (la) partenaire:

excellente bonne moyenne mauvaise

2. Aspects linguistiques

2.1 J'ai l'impression d'avoir fait des progrès:

importants bons moyens insuffisants

2.2 Maintenant je parle (on peut mettre plusieurs croix):

- Avec moins de craintes
- Avec plus de précision dans ce que je veux exprimer
- Plus vite
- Je n'ai pas progressé

3. Divers

3.1 Envisages-tu de répéter cette expérience?

- Dans la même famille: oui non
- Dans une autre famille: oui non

4. Remarques sur le déroulement de l'échange:

4.1 Tes propres remarques:

4.2 Remarques de tes parents:

Lieu et date:

Signature des parents:

Signature de l'élève:

Si tu as l'intention de continuer l'échange avec ton/ta partenaire aussi pendant les semaines d'école n'oublie pas d'informer la direction de ton école. Merci.

Nous vous prions de nous renvoyer les formulaires d'évaluation et d'attestation dûment remplis avec une enveloppe sans timbre avec votre adresse complète avant le 30 octobre.

En récompense nous vous renverrons à nos frais l'attestation signée avec le sceau de l'organisation.



***Attestation de participation
aux Echanges Individuels pendant les Vacances***

La Conférence des Directeurs cantonaux de l'instruction publique de la Suisse du Nord-Ouest et les cantons de Genève, Neuchâtel, Jura, Vaud et Tessin, en collaboration avec *ch* Echange de Jeunes

confirment par la présente que :

Nom : _____ Prénom : _____

a effectué, dans le cadre du programme « Echanges Individuels pendant les Vacances (EIV) », un échange réciproque de :

1 semaine 2 semaines en/au Suisse alémanique
Tessin

1 semaine 2 semaines en Suisse romande

En (Année de l'échange) :

avec :

Nom : _____ Prénom : _____

résidant à : _____ au canton de : _____

Signature du responsable