



Évaluation de l'atelier (Fiche à remplir par les parents)

Nom :

Prénom :

Nom/Prénom Enfant :

Est ce que vous êtes un scientifique ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui Quel domaine ?

Si non c'est quoi votre profession ?

Est ce que votre enfant parle de SeeSD ou de la science à la maison ?

☐

Oui

☐

Non

☐

Je ne sais pas

Est ce que votre enfant aime aller aux ateliers scientifiques de SeeSD?

☐

Oui

☐

Non

☐

Je ne sais pas

Est ce que votre enfant a essayé de reproduire une expérience SeeSD à la maison ?

☐

Oui

☐

Non

☐

Je ne sais pas

Est ce que vous pensez que les ateliers de SeeSD apportent quelque chose de positif à votre enfant?

☐

Oui

☐

Non

☐

Je ne sais pas

Si vous avez des remarques et commentaires, veuillez les écrire en dessous.