

DEMANDE DE RÉVISION D'UN RÉSULTAT

Nom de l'élève :	
Code permanent :	
Nom du répondant (père, mère, tuteur) :	
École :	
Titre du cours/matière :	
Niveau :	
Nom de l'enseignant :	
Identification de l'évaluation:	
Résultat obtenu :	
Date du dépôt de la demande :	

La demande de révision s'appuie sur les faits suivants :

L'enseignant a été contacté à ce sujet : ☐ Oui (Date : _____) ☐ Non

Signature de l'élève ou du répondant

NOTE : Joindre les pièces justificatives au soutien de la demande, y compris l'évaluation concernée si elle a été remise à l'élève ou au répondant.

Pour plus d'information sur la demande de révision d'un résultat, [voir ici](#).

ESPACE RÉSERVÉ À LA DIRECTION
Suite à la révision, le résultat obtenu est : ☐ Inchangé ☐ Modifié par le résultat suivant : _____ <i>Note : Le changement sera apporté au dossier de l'élève et un nouveau bulletin sera émis.</i>

Décision finale communiquée par écrit à l'élève ou au
répondant le :

_____ (date)

Signature de la direction