

FORMULAIRE

Demande de révision* de résultats

CSSD

*« La révision du résultat d'un élève consiste à examiner de nouveau ce résultat. Il ne s'agit pas d'une reprise d'examen pour l'élève. La révision peut mener au maintien, à la majoration ou à la diminution d'un résultat final.» (Extrait du Règlement sur les conditions et modalités applicables à la révision d'un résultat, LIP)

Date de la communication du résultat qui fait l'objet de la demande de révision :

IDENTIFICATION

Nom de l'élève :	Date de naissance :
Niveau scolaire :	
Nom de l'enseignant :	

MOTIF DE LA DEMANDE

Matière concernée :
Identification de l'évaluation ou de la partie de l'évaluation ou du résultat concerné :
Précisions des motifs justifiant la demande :
Pièces justificatives annexées à la demande s'il y a lieu (ex. évaluation concernée si elle a été remise à l'élève) :

PERSONNE QUI DEMANDE LA RÉVISION

Élève : <input type="checkbox"/>	Parent ou tuteur : <input type="checkbox"/>
Prénom et nom en lettres moulées :	
Signature :	Date de la demande :

Section réservée à l'école

Nom de la direction qui reçoit la demande :
Date de la réception :
Suivis effectués :
Résultat obtenu :

Veillez retourner ce formulaire à l'école à l'attention de la direction.