ANNEXE 1- formulaire de demande de révision de résultat

| Identification de l'élève |
| --- |
| Nom et prénom :<br><br>Adresse :<br><br>Téléphone :<br><br>Adresse courriel : |

| Résultat contesté à une évaluation | Résultat contesté au bulletin |
| --- | --- |
| Discipline :<br><br>Type d'évaluation :<br><br>Date de l'évaluation :<br><br>Résultat obtenu : | Discipline :<br><br>Compétence :<br><br>Étape :<br><br>Résultat obtenu : |

| Motifs de la demande de révision |
| --- |
| |
| Signature du parent ou de l'élève si majeur : |
| Date : |

| Décision de l'école |
| --- |
| Rejet de la demande ☐<br><br>Résultat maintenu ☐<br><br>Résultat révisé ☐ nouveau résultat : |
| Signature de la direction : |
| Date : |