

1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT-E

Nom	Code permanent
Prénom	No. de téléphone
École	Date de naissance
Discipline (matière)	Niveau scolaire

2 – DEMANDE DE RÉVISION DE NOTE

Je désire par la présente, faire réviser la note du cours ci-après désigné.

Groupe	Titre du cours	Note
--------	----------------	------

3 – JUSTIFICATION DE LA DEMANDE DE LA PART DE L'ÉTUDIANT-E OU DE L'AUTORITÉ PARENTALE

(Veuillez indiquer de façon claire et précise les raisons qui, selon vous justifient la présente demande)

(Veuillez utiliser une feuille additionnelle si l'espace est insuffisant)

Voir feuille additionnelle

Signature du parent	Date
---------------------	------

4 – RÉPONSE DE LA DEMANDE DE RÉVISION

La note demeure telle quelle La nouvelle note est : _____

Justifications (s'il y a lieu)

Signature de la direction d'école	Date
-----------------------------------	------