|  |
| --- |
| **FORMULAIRE**  **Demande de révision d’un résultat ÉCOLE** |

« 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, 2022)

Date de la communication du résultat qui fait l’objet de la demande de révision :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION** | |
| Nom de l’élève :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Date de naissance :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Niveau scolaire :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Nom de l’enseignant :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

|  |
| --- |
| **MOTIF DE LA DEMANDE** |
| Matière concernée :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Identification de l’évaluation ou de la partie de l’évaluation ou du résultat concerné :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Précisions des motifs justifiant la demande :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Pièces justificatives annexées à la demande s’il y a lieu (ex : évaluation concernée qui a été remise à l’élève) :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONNE QUI DEMANDE LA RÉVISION** | |
| Élève : | Parent ou tuteur : |
| Prénom et nom en lettres moulées : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Signature : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Date de la demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |
| --- |
| **Section réservée à l’école** |
| Nom de la direction qui reçoit la demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de la réception :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Suivis effectués :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Résultat obtenu à la suite de la révision : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Veuillez retourner ce formulaire à l’adresse suivante : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **Section obligatoire - COMMENTAIRES DE L’ENSEIGNANT À LA SUITE DE LA RÉVISION** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Signature de l’enseignant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de la révision : \_\_\_Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.