Demande de révision d'un résultat

IDENTIFICATION
Nom et prénom de l'élève : _____
Nom et prénom du parent : _____
Téléphone : _____

MATIÈRE
Enseignant de l'élève : _____
Matière et groupe : _____
Compétence ou examen à réviser : _____
_____
Résultat obtenue à réviser : _____

Motif de la demande:
Motif et description de la demande.

Signature du parent : _____

Signature de l'élève majeur : _____

Réservé à l'administration

Nom de la direction qui a pris en charge la demande : _____
Ou personne déléguée :_____
Date de réception de la demande :_____

Notes ou commentaires :
_____
_____
_____

TRAITEMENT
Date :

Résultat final par suite de la révision : _____
Signature de la direction : _____