

## Distribution :

- Élève (copie)
- Dossier de l'élève



## DEMANDE DE RÉVISION DE NOTES

**1. Identification et coordonnées de l'élève**

À compléter par l'élève

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ No. de  
fiche : \_\_\_\_\_

Code permanent : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No. de téléphone : \_\_\_\_\_

**2. Information sur la compétence concernée**

À compléter par l'élève

Programme : \_\_\_\_\_

Compétence concernée : \_\_\_\_\_

Nom de l'enseignant (e) : \_\_\_\_\_

Date de l'examen : \_\_\_\_\_ Résultats  
obtenus : \_\_\_\_\_ %

**3. Raison justifiant la demande**

À compléter par l'élève

---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Signature de l'élève\_\_\_\_\_  
Date**4. Décision de la direction**

À compléter par la direction

---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction\_\_\_\_\_  
Date