

## Demande de révision de résultat

Pour présenter une demande de révision de résultat, merci de compléter ce formulaire et de le faire parvenir à l'adresse courriel [revision-resultats@csmv.gouv.qc.ca](mailto:revision-resultats@csmv.gouv.qc.ca)

La présente demande doit être soumise dans les 10 jours ouvrables de la transmission du résultat.

Vous pouvez demander l'assistance de la direction de votre établissement scolaire pour la formulation de votre demande de révision ou pour toute démarche s'y rapportant.

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 du résultat initial.

*\*Règlement sur les conditions et modalités applicables à la révision, art. 1, al. 2.*

### Élève

Nom : \_\_\_\_\_

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

Ville et Code Postal : \_\_\_\_\_

Numéro de fiche ou : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

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

### Matière

Matière : \_\_\_\_\_

Résultat :  Au bulletin  À une évaluation

Si au bulletin, quel bulletin? \_\_\_\_\_

Si à une évaluation, laquelle? \_\_\_\_\_

Date de réception du résultat : \_\_\_\_\_

Note obtenue à réviser :  %

Dernière école fréquentée : \_\_\_\_\_

## Raison

Raison de la demande : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Signature

Signature du parent  OU Signature de l'élève majeur

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## Décision de l'école

Note obtenue :  %

Note finale de la compétence :  %

Résultat disciplinaire final : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_