Centre
de services scolaire
Marie-Victorin
Québec

DEMANDE DE RÉVISION D'UNE DÉCISION TOUCHANT UN ÉLÈVE

(Articles 9 à 12 de la *Loi sur l'instruction publique)*

1. IDENTIFICATION

Nom de l'élève : _____
Date de naissance : _____ Âge : _____
École ou centre fréquenté: _____
Nom des demandeurs : _____
Adresse des demandeurs : _____
_____
Numéros de téléphone des demandeurs : _____
_____

2. DÉCISION

Auteur de la décision : _____
Date de la décision : _____
Nature de la décision : _____
_____
_____
_____
_____

3. NATURE DES CORRECTIONS DEMANDÉES :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

4. RAISONS QUI JUSTIFIENT LA DEMANDE DE RÉVISION :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Signature des demandeurs : _____

_____

Date : _____

Note: Pour les points 3. et 4. utiliser, au besoin, des feuilles additionnelles.