

**DEMANDE DE RÉVISION
D'UNE DÉCISION VISANT UN ÉLÈVE**
Conformément aux articles 9 à 12 de la *Loi sur l'Instruction publique*

1. Identification de la personne qui fait la demande

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal: _____ Téléphone : _____

2. Identification de l'élève visé par la décision

Nom : _____ Prénom : _____

Âge : _____ Code permanent : _____

École : _____ Degré : _____

3. Informations sur la décision contestée

Auteure ou auteur de la décision : _____

Décision contestée : _____

Correction demandée : _____

Motifs à l'appui de la demande : _____

Pièces jointes (s'il y a lieu) : _____

4. Étape préalable

- J'ai rencontré _____
- ou j'ai téléphoné à _____
le _____
- ou j'ai écrit à _____

Exposant mon point de vue sur la décision rendue _____
_____ est insatisfaite ou insatisfait.

- Je maintiens ma décision originale.
- Je prends la décision suivante : _____

- L'élève ou la personne détenant l'autorité parentale accepte ma décision (je transmets le formulaire au secrétaire général).
- L'élève ou la personne détenant l'autorité parentale n'accepte pas ma décision (je transmets le formulaire à la direction générale).

Signature : _____ Date : _____

5. Décision de la direction générale

- Je maintiens la décision originale.
- Je prends la décision suivante : _____

- L'élève ou la personne détenant l'autorité parentale accepte ma décision (je transmets le formulaire au secrétaire général).
- L'élève ou la personne détenant l'autorité parentale n'accepte pas ma décision (je transmets le formulaire au Comité de révision d'une décision visant un élève).

Signature : _____ Date : _____

6. Décision du Conseil d'administration

(Date de la séance)

No. de résolution