

DEMANDE DE RÉVISION D'UNE DÉCISION TOUCHANT UN ÉLÈVE
(articles 9 à 12, 1988 ch. 84)

Nom de l'élève : _____ Âge de l'élève : _____

École : _____ Degré : _____

Nom des parents : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Auteur de la décision : _____

Date de la décision : _____

Nature de la décision : _____

CORRECTIONS DEMANDÉES :

MOTIFS À L'APPUI DE LA DEMANDE :

NOM DES PERSONNES À QUI LA DEMANDE DE RÉVISION A DÉJÀ ÉTÉ FAITE :

Date : _____

Signature : _____

élève, père, mère ou tuteur

Signature : _____

secrétaire général