

## DEMANDE DE RÉVISION D'UNE DÉCISION CONCERNANT UN ÉLÈVE

### IDENTIFICATION

Nom du plaignant : \_\_\_\_\_

Adresse du plaignant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

École fréquentée : \_\_\_\_\_

Degré : \_\_\_\_\_

### DÉMARCHES PRÉALABLES COMPLÉTÉES

- Membre du personnel directement concerné
- Direction de l'établissement ou du service
- Responsable du cheminement des plaintes

### EXPOSÉ DE LA SITUATION

---

---

---

---

---

---

### RÉSULTAT ATTENDU

---

---

Signé ce : \_\_\_\_\_

Signature du plaignant : \_\_\_\_\_