

**DEMANDE D'AMENAGEMENT(S) DES CONDITIONS D'EXAMEN  
POUR LES CANDIDATS PRESENTANT UN HANDICAP  
AU TITRE DE L'ART. L 114 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES  
EXAMENS DE L'ÉDUCATION NATIONALE – SESSION 2017**

**Date limite de dépôt des dossiers : avant le 19 octobre 2016**

**EXAMEN CONCERNE:**

**Cocher la/les case(s) appropriée(s) et préciser les informations demandées :**

CFG       DNB       MC       CAP       BEP       BP (brevet

professionnel)

baccalauréat professionnel       BTS (brevet de technicien supérieur)

épreuves anticipées du baccalauréat général       épreuves anticipées du baccalauréat technologique

épreuves terminales du baccalauréat général       épreuves terminales du baccalauréat technologique

**Série ou spécialité** (attention à bien préciser) : .....

autre (préciser) .....

**IDENTITE DU CANDIDAT ET INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

**Veiller à donner précisément les informations demandées :**

NOM D'USAGE : ..... NOM DE FAMILLE : .....

Prénom(s) .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance .....

Représentant légal : Nom : .....Prénom(s).....

Adresse : .....

Téléphone (représentant légal) : .....

Mél : .....

Etablissement fréquenté (nom et adresse complète) .....

**Cocher le statut approprié :**

candidat scolaire

candidat individuel, inscrit au Cned, inscrit dans un établissement privé sous ou hors contrat, MFR, CFA, etc.

**Répondre aux questions posées et joindre au dossier les documents en cas de réponse positive :**

Un dossier est-il déjà existant à la MDPH (Maison départementale des personnes handicapées).....  oui       non

Préciser le département : .....

Un PPS a-t-il été mis en place ? (joindre le document le cas échéant) .....  oui       non

Un PAI a-t-il été mis en place ? (joindre le document le cas échéant).....  oui       non

Un PAP a-t-il été mis en place ? (joindre le document le cas échéant).....  oui       non

Un aménagement d'épreuve(s) a-t-il déjà été obtenu(s) pour un examen       oui       non

Préciser l'examen et l'année (joindre la décision du recteur le cas échéant) :

.....  
.....

Je soussigné(e) ....., sollicite :

Les aménagements suivants :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

→ **Dans le cas où un ordinateur est demandé, indiquez impérativement ci-dessus** si ce matériel est mis à votre disposition dans le cadre de votre scolarité et énumérez limitativement les logiciels dont vous avez besoin.

→ **Agrandissement des sujets exclusivement limité aux propositions suivantes** : A4 agrandi en A3 (équivalent Arial 16) ou Arial 20 (demande motivée obligatoire).

L'étalement du passage de l'examen sur plusieurs sessions (*préciser les modalités d'étalement souhaitées*)

.....  
.....  
.....  
.....

La conservation des notes obtenues à chaque session (mesure réservée aux candidats ayant échoué à l'examen, sous réserve de la réglementation de chaque diplôme) (*Préciser discipline(s) et note(s) obtenue(s) à chaque session*)

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature du candidat et/ou de son représentant légal (obligatoire pour les candidats mineurs)

### PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CETTE DEMANDE

→ **pour tous les candidats**

- lettre de demande motivée du candidat (manuscrite si possible)
- documents médicaux nécessaires, sous pli confidentiel, pour la connaissance de l'état actuel de santé du candidat (bilans médicaux spécialisés, bilans orthophoniques de moins de deux ans comprenant les tests standardisés et les conclusions détaillées et concrètes, bilans d'ergothérapie, etc.)

→ **pour les candidats scolarisés dans un établissement public ou privé (une copie du présent formulaire de demande d'aménagement(s) renseigné doit être obligatoirement transmise au chef d'établissement)**

- fiche d'informations pédagogiques permettant d'évaluer la situation du candidat, renseignée par le professeur principal, attestée par le chef d'établissement et accompagnée des trois derniers bulletins ainsi que de tous documents utiles (projet personnalisé de scolarisation (PPS), plan d'accompagnement personnalisé (PAP), projet d'accueil individualisé (PAI), livret personnel de compétences -LPC-, et/ou bilan des aménagements matériels et pédagogiques mis en place pour l'élève, etc.) ; les éléments demandés doivent être en cohérence avec les conditions de déroulement de la scolarité et des besoins permanents identifiés.

→ **pour les candidats non scolarisés (individuels ou inscrits au Cned)**

- avis médical du médecin traitant, accompagné de toutes pièces jugées utiles, sous pli confidentiel
- autres (à préciser) : .....