

**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 2016**

date limite de dépôt des dossiers : avant la date de clôture de l'inscription à l'examen

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 Cned, individuel ou inscrit dans un établissement privé hors contrat

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) :

.....
.....

