

DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES D'EXAMEN
Formulaire à joindre au dossier

Examen concerné Session 20.....

A remplir par le candidat ou son représentant légal

Nom et prénom du candidat :

Date de naissance :/...../.....

Scolarisé Individuel Inscrit au CNED

Nom et adresse du candidat ou de son représentant légal :

Adresse électronique :@.....

N° de téléphone de la personne responsable ou du candidat (si majeur) :

Etablissement fréquenté :

Classe : Série ou spécialité :

Pièces à joindre au dossier :

- PPS : *compte rendu ESS (équipe de suivi de scolarisation), GEVASCO et notification MDPH*
- PAI
- PAP

Le candidat a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen ou concours ? oui non

Pour quel examen ou concours :

Pour quelle année scolaire :/.....

Quels aménagements? (*Joindre la photocopie de la décision de l'autorité administrative*)

Je, soussigné(e).....
sollicite :

Les aménagements suivants :

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 ou de son représentant légal