

DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES D'EXAMEN OU DE CONCOURS

Formulaire à joindre au dossier

Examen ou concours concerné -----Session 20--

A remplir par le candidat majeur ou son représentant légal

Nom et prénom du candidat : date de naissance :/...../.....

Scolarisé individuel inscrit au CNED

Nom et adresse des personnes responsables ou de l'élève majeur :

.....

Adresse électronique :@.....

N° de téléphone de la personne responsable ou de l'élève (si majeur) :

Etablissement :

Classe : Série ou spécialité :

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

Un **PAI** et /ou un **PAP** a-t-il été mis en place ? oui non

(*joindre le document le cas échéant*)

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

Si oui Année scolaire :/..... Examen ou concours :

Lesquels ? (*Joindre la photocopie de la décision*) :

Je, soussigné(e), sollicite :

Les aménagements suivants (**entourer les mentions utiles**) :

- aide humaine
- aide matérielle
- temps supplémentaire
- dictée aménagée pour le DNB
- isolement
- pauses
- conservation notes
- précisions si nécessaire :

.....
.....

L'étalement du passage de l'examen sur plusieurs sessions

(*préciser les modalités d'étalement souhaitées*)

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

Signature de la personne responsable ou de l'élève majeur

Fait à le .../.../....