

**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 .../.../....