

# **FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES**

## **D'EXAMENS PROFESSIONNELS**

### **Procédure complète**

Annexe 2b

### **FORMULAIRE A RENSEIGNER AU PLUS TARD AVANT LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN**

Ce formulaire de demande d'aménagements des conditions de passation des épreuves d'examens professionnels est à compléter par le candidat - ou par les représentants légaux s'il est mineur- et par l'équipe pédagogique. En cas d'échec à l'examen, les aménagements accordés lors de la précédente session sont reconduits à l'identique. Pour une demande d'aménagements différents, une nouvelle procédure doit être effectuée.

Actuellement, le candidat :

☐ **Ne dispose d'aucun aménagement sur le temps scolaire**

☐ **Dispose d'aménagements sur le temps scolaire mais souhaite des aménagements complémentaires**

#### **IDENTITE DU CANDIDAT**

NOM de famille du candidat : ..... NOM d'usage du candidat : .....

Prénom(s) : ..... Date de naissance : ..... Sexe : ☐ F ☐ M

Adresse : ..... Tél. : .....

Adresse électronique : .....

Nom et adresse du représentant légal (si différent) : .....

Candidat :

☐ individuel

☐ scolarisé - précisez l'établissement scolaire où est inscrit le candidat

Ville : ..... Tél : ..... Courriel : .....

#### **EXAMEN PRESENTE**

☐ Certificat d'aptitude professionnelle (CAP) Spécialité : .....

☐ Brevet d'études professionnelles (BEP) Spécialité : .....

☐ Mention complémentaire niveau 3 Spécialité : .....

☐ Brevet professionnel (BP) Spécialité : .....

☐ Baccalauréat professionnel (BAC PRO) Spécialité : .....

☐ Mention complémentaire niveau 4 Spécialité : .....

☐ Brevet des métiers d'arts (BMA) Spécialité : .....

☐ Diplôme de technicien des métiers du spectacle (DTMS) : .....

☐ Brevet de technicien supérieur (BTS) Spécialité : .....

☐ Diplôme de comptabilité et de gestion : .....

☐ Diplôme supérieur de comptabilité et de gestion: .....

#### **AMENAGEMENTS DE LA SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE OU DE L'ANNEE EN COURS**

Un PPS a-t-il été mis en place ? ☐ Oui ☐ Non (joindre la photocopie du PPS ou de la notification)

Un PAI a-t-il été mis en place ? ☐ Oui ☐ Non (joindre la photocopie)

Un PAP a-t-il été mis en place ? ☐ Oui ☐ Non (joindre la photocopie)

L'élève bénéficie-t-il d'un AESH ? ☐ Oui ☐ Non

**N.B : Seuls les aménagements conformes au règlement de l'examen sont possibles**



| Aménagements sollicités par<br><u>le candidat ou son</u><br><u>représentant légal</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Appréciation de<br>l'équipe pédagogique<br><i>Ne concerne pas les<br/>candidats individuels</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Avis du médecin désigné<br>par la CDAPH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Réservé à la<br>décision de<br>l'autorité<br>administrative<br><i>(codes Cyclades)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ....<br>.....<br>....<br>.....<br>....<br>.....<br>....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> pièces justificatives<br>insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements demandés<br>sans rapport avec difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | .....<br>.....<br>...<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>3 - Locaux, installation de la<br/>salle</b><br><i>(à préciser) :</i><br><input type="checkbox"/> <b>3.1</b> – accès facile aux sanitaires,<br>possibilité de s'y rendre dès la 1 <sup>ère</sup><br>heure<br><input type="checkbox"/> <b>3.2</b> – proximité de l'infirmerie<br><input type="checkbox"/> <b>3.3</b> – accessibilité des locaux<br>(RDC ou accès ascenseur)<br><input type="checkbox"/> <b>3.4</b> – accessibilité des locaux<br>fauteuil roulant<br><input type="checkbox"/> <b>3.5</b> – conditions particulières<br>d'éclairage<br>à préciser<br>:.....<br>.....<br>...<br>.....<br>...<br><input type="checkbox"/> <b>3.6</b> - poste de travail ou mobilier<br>adapté<br>à préciser<br>:.....<br>.....<br>...<br>.....<br>...<br><input type="checkbox"/> <b>3.7</b> – salle à faible effectif<br><input type="checkbox"/> <b>3.8</b> - seul dans une salle<br>(situation exceptionnelle) | <input type="checkbox"/> <b>3.1</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.2</b><br><input type="checkbox"/> <b>3.3</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.4</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.5</b><br><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.6</b><br><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.7</b><br><input type="checkbox"/> <b>3.8</b><br><br>Observations :<br>.....<br>....<br>.....<br>....<br>.....<br>....<br>.....<br>.... | <input type="checkbox"/> <b>3.1</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.2</b><br><input type="checkbox"/> <b>3.3</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.4</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.5</b><br><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.6</b><br><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.7</b><br><input type="checkbox"/> <b>3.8</b><br><br><b>Avis circonstancié obligatoire si<br/>avis défavorable</b><br><input type="checkbox"/> pièces justificatives<br>insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements demandés<br>sans rapport avec difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | <b>Valide la demande</b><br><input type="checkbox"/> <b>3.1</b> – MH201<br><br><input type="checkbox"/> <b>3.2</b> – MH202<br><input type="checkbox"/> <b>3.3</b> – MH204<br><br><input type="checkbox"/> <b>3.4</b> – MH206<br><br><input type="checkbox"/> <b>3.5</b> – MH209<br><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.6</b> – MH211<br><br><br><input type="checkbox"/> <b>3.7</b> – MH214<br><input type="checkbox"/> <b>3.8</b> – MH212<br><br><b>Refus à motiver :</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| <b>AMENAGEMENTS TECHNIQUES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Aides techniques</b><br><b>4.1 - Utilisation d'un ordinateur<br/>ou d'une tablette (hors<br/>connexion)</b><br><input type="checkbox"/> <b>4.1.1</b> – ordinateur ou tablette du<br>candidat<br><input type="checkbox"/> <b>4.1.2</b> – ordinateur fourni par le<br>centre d'examen<br><input type="checkbox"/> <b>4.1.3</b> – utilisation de logiciels<br>spécifiques habituellement utilisés<br>en classe<br><br>A préciser :<br>.....<br>...<br>.....<br>...<br>.....<br>....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <b>4.1.1</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>4.1.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>4.1.3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <b>4.1.1</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>4.1.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>4.1.3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Valide la demande</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>4.1.1</b> – MH413<br><br><input type="checkbox"/> <b>4.1.2</b> – MH414<br><br><input type="checkbox"/> <b>4.1.3</b> – MH405                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| Aménagements sollicités par<br><u>le candidat ou son</u><br><u>représentant légal</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Appréciation de<br>l'équipe pédagogique<br><i>Ne concerne pas les<br/>candidats individuels</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Avis du médecin désigné<br>par la CDAPH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Réservé à la<br>décision de<br>l'autorité<br>administrative<br>(codes Cyclades)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Dans le cas d'utilisation de logiciels spécifique sur l'ordinateur du centre, il appartient au candidat d'apporter les logiciels et d'en demander avant l'épreuve leur installation.</i></p> <p><b>Les logiciels utilisés en classe peuvent ne pas être autorisés aux examens.</b></p> <p><b>4.2 - Matériel particulier apporté par le candidat</b> sauf ordinateur ou tablette (à préciser) :</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 - calculatrice simple non programmable</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2 - machine braille</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3 - système HF</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4 - autres</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> 4.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                               | <p><input type="checkbox"/> 4.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4</p> <p><b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b></p> <p><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes</p> <p><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative</p> <p><input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> autres motifs :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                               | <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 – MH402</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2 – MH403</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3 – MH403</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4 – MH403</p> <p><b>Refus à motiver :</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                               |
| <p><b>5 - Mise en forme des sujets</b></p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 – sujet en braille intégral</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 – sujet en braille abrégé</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3 – sujet en caractères agrandis - Arial 16</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4 – sujet en caractères agrandis - Arial 20</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5 – sujet en format numérique</p> <p><input type="checkbox"/> HTML</p> <p><input type="checkbox"/> PDF</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6 – sujet en A3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7 - autres :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                  | <p><input type="checkbox"/> 5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5</p> <p><input type="checkbox"/> HTML</p> <p><input type="checkbox"/> PDF</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7:</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> 5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5</p> <p><input type="checkbox"/> HTML</p> <p><input type="checkbox"/> PDF</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7:</p> <p><b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b></p> <p><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes</p> <p><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative</p> <p><input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> autres motifs :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p><b>Valide la demande</b></p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 – MH301</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 – MH302</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3 – MH310</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4 – MH303</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5 – MH306</p> <p><input type="checkbox"/> HTML</p> <p><input type="checkbox"/> PDF</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6 – MH304</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7:</p> <p><b>Refus à motiver :</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>6- Communication</b></p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 - Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et /ou orales</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2 - En cas de consignes orales, celles-ci devront être données à voix haute en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3 Consignes orales données par écrit</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4 - Autres (à préciser)</p>                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><input type="checkbox"/> 6.1</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>Observations :</p>                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><input type="checkbox"/> 6.1</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4</p> <p><b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p><b>Valide la demande</b></p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 – MH401</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2 – MH508</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3 – MH601</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4</p> <p><b>Refus à motiver :</b></p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| Aménagements sollicités par<br><u>le candidat ou son</u><br><u>représentant légal</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Appréciation de<br>l'équipe pédagogique<br><i>Ne concerne pas les<br/>candidats individuels</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Avis du médecin désigné<br>par la CDAPH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Réservé à la<br>décision de<br>l'autorité<br>administrative<br>(codes Cyclades)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> pièces justificatives<br>insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements demandés<br>sans rapport avec difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| AIDES HUMAINES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Aides humaines</b><br>7 - Nom, prénom, qualité de la<br>personne envisagée si elle est<br>connue (AESH, enseignants) :<br>.....<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> 7.1 – secrétaire lecteur<br><input type="checkbox"/> 7.2 – secrétaire scripteur<br><input type="checkbox"/> 7.3 – assistant<br><input type="checkbox"/> 7.3.1 - Reformulation des<br>consignes<br><input type="checkbox"/> 7.3.2 - Séquençage des<br>consignes complexes<br><input type="checkbox"/> 7.3.3 - Explication des sens<br>second et métaphorique<br><input type="checkbox"/> 7.3.4 - autre (préciser)<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> 7.4 - Assistance d'un<br>enseignant spécialisé trouble de la<br>fonction auditive<br><input type="checkbox"/> 7.5 - Assistance d'un<br>interprète en langue des signes<br>française (LSF) pour les épreuves<br>orales uniquement<br><input type="checkbox"/> 7.6 - Assistance d'un codeur<br>en langue française parlée<br>complétée (LfPC) | <input type="checkbox"/> 7.1<br><input type="checkbox"/> 7.2<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.3.1<br><br><input type="checkbox"/> 7.3.2<br><br><input type="checkbox"/> 7.3.3<br><br><input type="checkbox"/> 7.3.4<br><br><br><input type="checkbox"/> 7.4<br><br><input type="checkbox"/> 7.5<br><br><br><input type="checkbox"/> 7.6<br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> 7.1<br><input type="checkbox"/> 7.2<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.3.1<br><br><input type="checkbox"/> 7.3.2<br><br><input type="checkbox"/> 7.3.3<br><br><input type="checkbox"/> 7.3.4<br><br><br><input type="checkbox"/> 7.4<br><br><input type="checkbox"/> 7.5<br><br><br><input type="checkbox"/> 7.6<br><br><b>Avis circonstancié obligatoire<br/>si avis défavorable</b><br><input type="checkbox"/> pièces justificatives<br>insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce<br>justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements<br>demandés sans rapport avec<br>difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>..... | <b>Valide la demande</b><br><br><input type="checkbox"/> 7.1 – MH512<br><input type="checkbox"/> 7.2 – MH513<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.3.1 – MH521<br><br><input type="checkbox"/> 7.3.2 – MH522<br><br><input type="checkbox"/> 7.3.3 – MH523<br><br><input type="checkbox"/> 7.3.4 – MH501<br><br><br><input type="checkbox"/> 7.4 – MH502<br><br><input type="checkbox"/> 7.5 – MH503<br><br><br><input type="checkbox"/> 7.6 – MH504<br><br><b>Refus à motiver :</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| ADAPTATIONS ET DISPENSES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |





| Aménagements sollicités par<br><u>le candidat ou son</u><br><u>représentant légal</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Appréciation de<br>l'équipe pédagogique<br><i>Ne concerne pas les<br/>candidats individuels</i>                                                                                            | Avis du médecin désigné<br>par la CDAPH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Réservé à la<br>décision de<br>l'autorité<br>administrative<br>(codes Cyclades)                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>l'automne</b> (listez les épreuves<br>prévues à cette date)<br>.....<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> <b>10.2 – année n+1</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.1 - Epreuves<br/>organisées en juin ou au<br/>printemps</b> (listez les épreuves<br>prévues à cette date)<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> <b>10.2.2 - Epreuves<br/>organisées en septembre</b> ou à<br>l'automne (listez les épreuves<br>prévues à cette date)<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> <b>10.3 – sur plusieurs<br/>sessions</b><br><i>(préciser pour chaque session, l'intitulé<br/>exact des épreuves à passer) :</i><br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> <b>10.2.1</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.3</b><br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> <b>10.2.1</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.3</b><br><br><b>Avis circonstancié obligatoire<br/>si avis défavorable</b><br><input type="checkbox"/> pièces justificatives<br>insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce<br>justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements<br>demandés sans rapport avec<br>difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | <b>MH610</b><br><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.1 –<br/>MH610</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.2 –<br/>MH610</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.3 – MH610</b><br><br><b>Refus à motiver :</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| <b>UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES<br/>AYANT ÉCHOUÉ À L'EXAMEN</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>11 - Conservation des<br/>notes</b><br>Epreuves déjà passées dont vous<br>demandez la conservation des notes<br>sur 5 ans : précisez les épreuves<br>concernées et fournir les relevés de<br>notes<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <b>11</b><br><br><b>Avis circonstancié obligatoire<br/>si avis défavorable</b><br><input type="checkbox"/> pièces justificatives<br>insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce<br>justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements<br>demandés sans rapport avec<br>difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                               | <input type="checkbox"/> <b>11 – MH609</b>                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                         |                                                                                                         |                                                 |                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Aménagements sollicités par<br/><u>le candidat ou son<br/>représentant légal</u></b> | <b>Appréciation de<br/>l'équipe pédagogique</b><br><i>Ne concerne pas les<br/>candidats individuels</i> | <b>Avis du médecin désigné<br/>par la CDAPH</b> | <b>Réservé à la<br/>décision de<br/>l'autorité<br/>administrative<br/>(codes Cyclades)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

  

**RECAPITULATIF DES AMENAGEMENTS SOLLICITES PAR LE CANDIDAT**

**Je soussigné(e) .....** *sollicite les aménagements d'examens  
suivants (préciser le nombre d'aménagements cochés) : .....*

**J'atteste que cette demande d'aménagements d'examen est faite par mes soins et en pleine responsabilité.**

**Fait à : .....**      **Le .....**

**Signature du candidat**

**Nom Prénom :**  
.....  
.....  
...

**Signature des responsables légaux (pour les candidats mineurs)**

  

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| <b>Chef d'établissement</b> |                                  |
| NOM : .....                 |                                  |
| Prénom : .....              |                                  |
| Date :<br><br>Signature     | <b>Cachet de l'établissement</b> |

  

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| <b>Médecin désigné par la CDAPH</b> |               |
| NOM : .....                         |               |
| Prénom : .....                      |               |
| Date :<br><br>Signature             | <b>Cachet</b> |

  

|                                                                      |               |
|----------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Autorité administrative</b><br><br><b>Date :</b><br><br>Signature | <b>Cachet</b> |
|----------------------------------------------------------------------|---------------|