

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS D'EPREUVES AUX EXAMENS

à établir et à signer par le candidat ou son représentant légal pour les candidats mineurs,
MDA – CS94104 – 49941 ANGERS cedex 9

NOM et Prénom du candidat : M. Mme

date de naissance :

adresse :

code postal et ville :

n° tél. : portable :

e.mail :

Représentant légal si le candidat est mineur :

NOM et Prénom :

Examen(s) présenté(s) :

pour cet (ces) examen(s), il s'agit d'une demande : nouvelle complémentaire

Etablissement fréquenté :

- Il s'agit : - d'un handicap déjà connu au moment des inscriptions à l'examen
- d'un handicap nouveau

- Candidat suivi par la MDPH en tant que personne handicapée : OUI NON

si oui, indiquer : le n° de département de la MDPH : le n° de dossier :

- Candidat ayant déjà obtenu un aménagement d'épreuves : OUI NON

Si oui, pour quel examen :

DOCUMENTS A JOINDRE

Pour toutes les demandes :

- **joindre sous pli cacheté le formulaire médical renseigné par le médecin traitant, ou médecin spécialiste accompagné des éventuels documents médicaux ;**
- **et en cas de dyslexie, trouble du langage oral ou écrit (dysphasie, dyslexie, dysorthographe) joindre obligatoirement :**
 - **un bilan orthophonique établi dans le cadre du suivi orthophonique habituel ;**
 - **au moins deux devoirs rédigés par l'élève (production manuscrite en langue française) réalisés durant l'année en cours, préciser si ces devoirs ont été effectués AVEC ou SANS aménagements ;**
 - **les deux derniers bulletins scolaires (année scolaire précédente ou année en cours).**

AMENAGEMENT(S) DEMANDE(S)

Majoration du temps d'épreuve : 1/3 temps compensation des sorties pour soins durant les épreuves

pour les épreuves : écrites et préparation des épreuves orales et pratiques orales pratiques

Accessibilité des locaux (*salle d'épreuves au rez-de-chaussée ou ascenseur*)

Installation particulière de la salle d'épreuves (préciser : *éclairage particulier, salle à faible effectif, toilettes*

à proximité, accès à l'infirmerie) :

Installation de matériel particulier (préciser : *ordinateur personnel, ordinateur du centre d'examen, clavier braille, etc...*) :
.....

Numérisation des sujets

Agrandissement des sujets (interligne 1,5) : A4 (Arial 16) A4 (Arial 20) A3 (Arial 17)

Sujet en braille : intégral abrégé

Intervention d'un secrétaire, préciser : lecture des énoncés écriture sous la dictée du candidat

pour les épreuves : écrites et préparation des épreuves orales et pratiques pratiques

Pour les candidats déjà suivis par la MDPH, assistance d'un spécialiste (préciser pour quelles épreuves, écrites et préparation écrite des épreuves orales et pratiques - orales - pratiques, et la nature de cette assistance) :

.....
.....

Passage des épreuves sur plusieurs sessions (préciser les modalités d'étalement des épreuves) :

.....

Possibilité de conserver des notes, même inférieures à 10/20, sur 5 ans

Dictée aménagée (*pour le DNB uniquement*)

Aménagement des épreuves de langues vivantes :

épreuves orales de langues par échanges écrits avec l'examineur

OU

dispense (*uniquement pour les baccalauréats*) pour les épreuves de langues : orales *et/ou* écrites

Autre demande :

à le

Nom, prénom et signature du représentant légal
ou signature du candidat majeur :

Demande et pièces justificatives à adresser à :

MDA – CS 94104 – 49941 ANGERS CEDEX 9