

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS D'EPREUVES AUX EXAMENS

## Candidats individuels - SESSION 2019

à établir et à signer par le candidat ou son représentant légal pour les candidats mineurs,  
et à adresser au plus tard à la date de clôture des inscriptions à l'examen à :

**Rectorat – DEC – BP 72616 – 44326 NANTES cedex 3**

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 : .....

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

\* MDPH : maison départementale des personnes handicapées

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

le n° de dossier MDPH : .....

Examen(s) présenté(s) : ..... classe : .....

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

**Pour toutes les demandes**, joindre sous pli cacheté les éléments médicaux avec le formulaire médical renseigné par le médecin traitant.

**Pour les cas de dyslexie**, fournir obligatoirement :

- un bilan orthophonique établi dans le cadre du suivi orthophonique habituel ;
- au moins deux copies rédigées par l'élève (une en français au moins) réalisées durant l'année en cours ou précédente - préciser si ce travail a été effectué AVEC ou SANS aménagements ;
- les deux derniers bulletins scolaires (année scolaire précédente).

**ATTENTION ! Toute demande sans pièces justificatives sera classée sans suite.**

Indiquer page 2 les aménagements demandés.

**Les aménagements d'épreuves visent à compenser, lors des évaluations, les réductions de capacités liées au handicap.  
Après avis médical, les aménagements demandés pourront être accordés en totalité, ou non, en fonction de ce qu'autorise le règlement de l'examen, et dans la limite de ce qu'exige l'évaluation des connaissances et des compétences liées au diplôme.**

**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 du centre d'examen, clavier braille, etc...*) : .....

Numérisation des sujets

Agrandissement des sujets :  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 (*pour le BTS et les baccalauréats*) :

épreuves orales de langues par échanges écrits avec l'examineur

OU

dispense 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 au Rectorat de l'Académie de Nantes  
DEC – BP 72616 – 44326 NANTES cedex 3**