

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES DU**
  
**BACCALAUREAT GENERAL ET DU BACCALAUREAT TECHNOLOGIQUE**

**Procédure complète**

**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 du baccalauréat général et du baccalauréat technologique est à compléter par le candidat - ou, s'il est mineur, par ses responsables légaux - 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.

- Ne dispose d'aucun aménagement sur le temps scolaire**     
  **Dispose d'aménagements sur le temps scolaire mais souhaite des aménagements complémentaires**

Pour une demande d'aménagements différents, une nouvelle procédure doit être effectuée. Actuellement, le candidat :

**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) : .....

**Classe** .....

Préciser l'établissement scolaire où est inscrit le candidat

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

**EXAMEN PRESENTE**

**Baccalauréat général**

*Enseignements de spécialité en classe de première (écrire en toutes lettres – pas de sigle) :*

1. Spécialité : .....
2. Spécialité : .....
3. Spécialité : .....

**Baccalauréat technologique**

Série : (cocher la case correspondante)

|                          |       |                          |       |
|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | STMG  | <input type="checkbox"/> | STL   |
| <input type="checkbox"/> | ST2S  | <input type="checkbox"/> | STD2A |
| <input type="checkbox"/> | STHR  | <input type="checkbox"/> | S2TMD |
| <input type="checkbox"/> | STI2D |                          |       |

- STL - Enseignement de spécialité choisi : .....
   
 STMG et STI2D - Enseignement spécifique choisi : .....
   
 S2TMD – Parcours artistique choisi : .....

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

- PPS (joindre la photocopie du PPS ou de la notification)
   
 PAI (joindre la photocopie)
   
 PAP (joindre la photocopie)
   
 AESH (joindre la photocopie)

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

NOM.....PRENOM.....

| <b>Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal</b>   | <b>Appréciation de l'équipe pédagogique</b><br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>  | <b>Avis du médecin désigné par la CDAPH</b>  | <b>Réservé à la décision de l'autorité administrative</b>   |
|--|--|--|---|
| <b>TEMPS OU ESPACE</b>   |  |  |   |
| <p><b>1. Temps majoré</b><br/><i>(dans la limite d'un tiers temps)</i></p> <p><b>1.1. Préparation des épreuves orales ou pratiques</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.1 - un tiers-temps (1/3)</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2 - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>1.2. Epreuves écrites</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 - tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>1.3. Epreuves orales</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1 - tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2 - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>1.4. Epreuves pratiques</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.1 – tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2 – autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> 1.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2</p><br><p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> 1.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2</p><br><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><b>Valide la demande</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.1 - MH104</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.2.1 - MH102</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 – MH101</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.3.1 - MH103</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.4.1 – MH105</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2</p><br><p><b>Refus à motiver :</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>2. Pause</b></p> <p><b>Possibilité de se déplacer, de sortir, de se restaurer et/ou de bénéficier de soins (avec temps compensatoire y compris pendant la 1<sup>ère</sup> heure)</b></p> <p>Elle ne peut excéder le tiers du temps prévu pour chaque épreuve.</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p>  | <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   | <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</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><b>Valide la demande</b></p> <p><input type="checkbox"/> 2- MH118</p><br><p><b>Refus à motiver :</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |

NOM.....PRENOM.....

| <b>Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal</b>   | <b>Appréciation de l'équipe pédagogique</b><br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>   | <b>Avis du médecin désigné par la CDAPH</b>   | <b>Réservé à la décision de l'autorité administrative</b>   |
|--|---|---|---|
| <p><b>3 - Locaux, installation de la salle</b><br/>(à préciser) :</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 - accès facile aux sanitaires, possibilité de s'y rendre dès la 1<sup>ère</sup> heure</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2 - proximité de l'infirmerie</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3 - accessibilité des locaux (RDC ou accès ascenseur)</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4 – accessibilité des locaux, fauteuil roulant</p> <p><input type="checkbox"/> 3.5 - conditions particulières d'éclairage<br/>à préciser :.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 3.6 - poste de travail ou mobilier adapté<br/>à préciser :.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 3.7 - salle à faible effectif</p> <p><input type="checkbox"/> 3.8 - seul dans une salle (situation exceptionnelle)</p> <p>Observations :<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p>                           | <p><input type="checkbox"/> 3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4</p> <p><input type="checkbox"/> 3.5</p> <p><input type="checkbox"/> 3.6</p> <p><input type="checkbox"/> 3.7</p> <p><input type="checkbox"/> 3.8</p> | <p><input type="checkbox"/> 3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4</p> <p><input type="checkbox"/> 3.5</p> <p><input type="checkbox"/> 3.6</p> <p><input type="checkbox"/> 3.7</p> <p><input type="checkbox"/> 3.8</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 :<br/>.....<br/>.....</p> | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 – MH201</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2 – MH202</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3 – MH204</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4 – MH206</p> <p><input type="checkbox"/> 3.5 – MH209</p> <p><input type="checkbox"/> 3.6 – MH211</p> <p><input type="checkbox"/> 3.7 – MH214</p> <p><input type="checkbox"/> 3.8 – MH212</p> <p>Refus à motiver :<br/>.....<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p> |
| <b>AMENAGEMENTS TECHNIQUES</b>   |   |   |   |
| <p><b>4 - Aides techniques</b></p> <p><b>4- 1 Utilisation d'un ordinateur ou d'une tablette (hors connexion)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.1 – ordinateur ou tablette du candidat</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2 – ordinateur fourni par le centre d'examen</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3 – utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe<br/>A préciser :<br/>.....<br/>.....</p> <p><i>Dans le cas d'utilisation de logiciels spécifiques sur l'ordinateur du centre, il appartient au candidat d'apporter les logiciels et d'en demander leur installation avant l'épreuve.</i></p> <p><b>Certains logiciels peuvent ne pas être autorisés aux examens.</b></p> <p><b>4.2 - Matériel particulier apporté par le candidat</b> sauf ordinateur ou tablette<br/>(à préciser) :</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 - calculatrice simple non</p> | <p><input type="checkbox"/> 4.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1</p>   | <p><input type="checkbox"/> 4.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1</p>   | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.1 – MH413</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2– MH414</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3– MH405</p> <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 - MH402</p>   |

NOM.....PRENOM.....

| <b>Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal</b>   | <b>Appréciation de l'équipe pédagogique</b><br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>  | <b>Avis du médecin désigné par la CDAPH</b>  | <b>Réservé à la décision de l'autorité administrative</b>  |
|--|--|--|--|
| programmable<br><input type="checkbox"/> 4.2.2 - machine braille<br><input type="checkbox"/> 4.2.3 - système Haute Fréquence<br><input type="checkbox"/> 4.2.4 - autres<br>.....<br>.....<br>.....   | <input type="checkbox"/> 4.2.2<br><input type="checkbox"/> 4.2.3<br><input type="checkbox"/> 4.2.4<br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>.....  | <input type="checkbox"/> 4.2.2<br><input type="checkbox"/> 4.2.3<br><input type="checkbox"/> 4.2.4<br><br><b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b><br><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>.....  | <input type="checkbox"/> 4.2.2 - MH403<br><input type="checkbox"/> 4.2.3 - MH403<br><input type="checkbox"/> 4.2.4 - MH403<br><br><b>Refus à motiver :</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  |
| <b>5 - Mise en forme des sujets</b><br><input type="checkbox"/> 5.1 – sujet en braille intégral<br><input type="checkbox"/> 5.2 – sujet en braille abrégé<br><input type="checkbox"/> 5.3 – sujet en caractères agrandis - Arial 16<br><input type="checkbox"/> 5.4 – sujet en caractères agrandis - Arial 20<br><input type="checkbox"/> 5.5 – sujet en format numérique<br><input type="checkbox"/> HTML<br><input type="checkbox"/> PDF<br><input type="checkbox"/> 5.6 – sujet en A3<br><input type="checkbox"/> 5.7 – autres :<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> 5.1<br><input type="checkbox"/> 5.2<br><input type="checkbox"/> 5.3<br><br><input type="checkbox"/> 5.4<br><br><input type="checkbox"/> 5.5<br><input type="checkbox"/> HTML<br><input type="checkbox"/> PDF<br><input type="checkbox"/> 5.6<br><input type="checkbox"/> 5.7<br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> 5.1<br><input type="checkbox"/> 5.2<br><input type="checkbox"/> 5.3<br><br><input type="checkbox"/> 5.4<br><br><input type="checkbox"/> 5.5<br><input type="checkbox"/> HTML<br><input type="checkbox"/> PDF<br><input type="checkbox"/> 5.6<br><input type="checkbox"/> 5.7<br><br><b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b><br><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>..... | <b>Valide la demande</b><br><input type="checkbox"/> 5.1 – MH301<br><input type="checkbox"/> 5.2 – MH302<br><input type="checkbox"/> 5.3 – MH310<br><br><input type="checkbox"/> 5.4 – MH303<br><br><input type="checkbox"/> 5.5 – MH306<br><input type="checkbox"/> HTML<br><input type="checkbox"/> PDF<br><input type="checkbox"/> 5.6 – MH304<br><input type="checkbox"/> 5.7<br><br><b>Refus à motiver :</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| <b>6 - Communication</b><br><input type="checkbox"/> 6.1 - Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et /ou orales<br><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<br><input type="checkbox"/> 6.3 Consignes orales données par écrit<br><input type="checkbox"/> 6.4 - Autres (à préciser)<br>.....<br>.....<br>.....   | <input type="checkbox"/> 6.1<br><br><input type="checkbox"/> 6.2<br><br><input type="checkbox"/> 6.3<br><input type="checkbox"/> 6.4<br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>.....  | <input type="checkbox"/> 6.1<br><br><input type="checkbox"/> 6.2<br><br><input type="checkbox"/> 6.3<br><input type="checkbox"/> 6.4<br><br><b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b><br><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>.....  | <b>Valide la demande</b><br><input type="checkbox"/> 6.1 – MH401<br><br><input type="checkbox"/> 6.2 – MH508<br><br><input type="checkbox"/> 6.3 – MH601<br><input type="checkbox"/> 6.4<br><br><b>Refus à motiver :</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  |

NOM.....PRENOM.....

| <b>Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal</b>   | <b>Appréciation de l'équipe pédagogique</b><br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>  | <b>Avis du médecin désigné par la CDAPH</b>  | <b>Réservé à la décision de l'autorité administrative</b>   |
|--|--|--|---|
| <b>AIDES HUMAINES</b>  |  |  |   |
| <b>Aides humaines</b><br><b>7 - Nom, prénom, qualité de la personne envisagée si elle est connue (AESH, enseignants) :</b><br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> <b>7.1 - secrétaire lecteur</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.2 - secrétaire scripteur</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.3 - assistant</b><br><input type="checkbox"/> <i>7.3.1 - Reformulation des consignes</i><br><input type="checkbox"/> <i>7.3.2 - Séquençage des consignes complexes</i><br><input type="checkbox"/> <i>7.3.3 - Explicitation des sens second et métaphorique</i><br><input type="checkbox"/> <i>7.3.4 - autre (préciser)</i><br>.....<br><input type="checkbox"/> <b>7.4 - Assistance d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.5 - Assistance d'un interprète en langue des signes française (LSF) pour les épreuves orales uniquement</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.6 - Assistance d'un codeur en langue française parlée complétée (LfPC)</b> | <input type="checkbox"/> <b>7.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.3</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.4</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.4</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.5</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.6</b><br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> <b>7.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.3</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.4</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.4</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.5</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.6</b><br><br><b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b><br><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>..... | <b>Valide la demande</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.1 – MH512</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.2 – H513</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.1 – MH521</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.2 – MH522</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.3 – MH523</b><br><input type="checkbox"/> <b>7.3.4 – MH501</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.4 - MH502</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.5 – MH503</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>7.6 – MH504</b><br><br><b>Refus à motiver :</b><br>.....<br>.....<br>..... |
| <b>ADAPTATIONS ET DISPENSES</b>  |  |  |   |
| <b>8- Adaptations d'épreuves conformes à la réglementation en vigueur</b><br><b>8.1 – Adaptations générales</b><br><input type="checkbox"/> <b>8.1.1 - épreuves orales possibilités de réponses écrites</b><br><input type="checkbox"/> <b>8.1.2 – Passage en priorité pour les épreuves orales</b><br><input type="checkbox"/> <b>8.1.3 - Autres</b><br><i>Préciser le type d'adaptation à l'exception des adaptations de sujets :</i><br>.....<br>.....<br>.....   | <input type="checkbox"/> <b>8.1.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>8.1.2</b><br><input type="checkbox"/> <b>8.1.3</b>  | <input type="checkbox"/> <b>8.1.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>8.1.2</b><br><input type="checkbox"/> <b>8.1.3</b>  | <input type="checkbox"/> <b>8.1.1 – MH602</b><br><input type="checkbox"/> <b>8.1.2 – MH632</b><br><input type="checkbox"/> <b>8.1.3</b>   |

NOM.....PRENOM.....

| <b>Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal</b>   | <b>Appréciation de l'équipe pédagogique</b><br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>   | <b>Avis du médecin désigné par la CDAPH</b>   | <b>Réservé à la décision de l'autorité administrative</b>   |
|--|---|---|---|
| <p><b>8.2 – Adaptations spécifiques</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.1</b> - Epreuve de Français : réduction de nombre de textes</li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.2</b> – Compétences expérimentales baccalauréat général : physique-chimie, sciences de la vie et de la Terre,</li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.3</b> – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL : biochimie-biologie-biotechnologie</li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.4</b> – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL : sciences physiques et chimiques en laboratoire</li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.5</b> – Partie pratique : numérique et sciences informatiques</li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.6</b> – partie orale de l'épreuve terminale de spécialité LLCER</li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.7</b> – partie écrite de l'épreuve terminale de spécialité LLCER</li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.8</b> – Evaluation commune d'Histoire-Géographie : remplacement du croquis et/ou de la production graphique par un texte</li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.9</b> – Evaluation commune : Epreuve de physique-chimie de la santé (ST2S) ou physique-chimie (STD2A) : remplacement des réponses sous forme schématique ou graphique par un texte</li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.10</b> – évaluation commune de spécialité LLCER (1<sup>ère</sup>)</li> </ul> <p>Observations :<br/>.....<br/>.....<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.1</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.2</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.3</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.4</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.5</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.6</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.7</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.8</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.9</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.10</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.1</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.2</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.3</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.4</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.5</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.6</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.7</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.8</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.9</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.10</b></li> </ul> <p><b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes</li> <li><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative</li> <li><input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés</li> <li><input type="checkbox"/> non conforme à la réglementation</li> <li><input type="checkbox"/> autres motifs :<br/>.....<br/>.....<br/>.....<br/>.....</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.1 – MH619</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.2 – MH623</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.3 – MH651</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.4 – MH652</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.5 – MH650</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.6 – MH647</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.7 – MH648</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.8 - MH625</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.9 – MH646</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>8.2.10 – MH649</b></li> </ul> <p><b>Refus à motiver :</b><br/>.....<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p> |
| <p><b>9- Dispenses</b><br/>Un candidat ne peut pas être entièrement dispensé des évaluations de langue vivante A</p> <p><b>Langue vivante :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>9.1</b> – Compréhension écrite de l'évaluation commune de langue vivante A</li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.2</b> - Expression écrite de l'évaluation commune de langue vivante A</li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.3</b> - Compréhension orale de l'évaluation commune de langue vivante A</li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.4</b> - Expression orale de l'évaluation commune de langue vivante A</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>9.1</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.2</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.3</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.4</b></li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>9.1</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.2</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.3</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.4</b></li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>9.1 - MH633</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.2 – MH634</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.3 – MH635</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>9.4 – MH636</b></li> </ul>  |

NOM.....PRENOM.....

| <b>Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal</b>  | <b>Appréciation de l'équipe pédagogique</b><br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>  | <b>Avis du médecin désigné par la CDAPH</b>  | <b>Réservé à la décision de l'autorité administrative</b>   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>9.5</b> - Dispense de l'évaluation commune de l'enseignement technologique en langue vivante A<br><input type="checkbox"/> <b>9.6</b> - Compréhension écrite de l'épreuve de langue vivante B<br><input type="checkbox"/> <b>9.7</b> - Expression écrite de l'épreuve de langue vivante B<br><input type="checkbox"/> <b>9.8</b> - Compréhension orale de l'épreuve de langue vivante B<br><input type="checkbox"/> <b>9.9</b> - Expression orale de l'épreuve de langue vivante B<br><input type="checkbox"/> <b>9.10</b> – Dispense de l'évaluation commune de langue vivante B<br><input type="checkbox"/> <b>9.11</b> - Compréhension écrite des évaluations communes de chinois, japonais ou coréen en LVA ou LVB (candidats TFV)<br><input type="checkbox"/> <b>9.12</b> - Expression écrite de l'épreuve obligatoire de chinois, japonais ou coréen en LVA ou LVB (candidats TFV)<br><input type="checkbox"/> <b>9.13 – Partie orale de l'épreuve terminale de spécialité LLCER</b><br><br><b>Autre :</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.14</b> – Compétences expérimentales en physique-chimie et sciences de la vie et de la terre (uniquement pour les candidats au baccalauréat général)<br><input type="checkbox"/> <b>9.15</b> – partie pratique de l'enseignement de spécialité numérique et sciences informatiques | <input type="checkbox"/> <b>9.5</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.6</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.7</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.8</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.9</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.10</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.11</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.12</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.13</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.14</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.15</b><br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> <b>9.5</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.6</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.7</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.8</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.9</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.10</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.11</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.12</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.13</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.14</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.15</b><br><br><b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b><br><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes<br><input type="checkbox"/> aucune pièce justificative<br><input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés<br><input type="checkbox"/> autres motifs :<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> <b>9.5 – MH629</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.6 – MH637</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.7 – MH638</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.8 – MH639</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.9 – MH640</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.10 – MH645</b><br><input type="checkbox"/> <b>9.11 – MH641</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.12 – MH642</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.13 – MH654</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.14 - MH612</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>9.15 – MH653</b><br><br><b>Refus à motiver :</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |

**ETALEMENT D'EPREUVES OU CONSERVATION DE NOTES**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>10 - Etalement du passage des épreuves :</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.1 - la même année</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.1.1 – évaluations communes (EC)</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.1.2 - Epreuves terminales</b> ( <i>lister les épreuves prévues à cette date</i> )<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> <b>10.1.3 - Epreuves de remplacement</b> ( <i>lister les épreuves prévues à cette date</i> )<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> <b>10.2 - année n+1</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.1- Evaluations communes (EC)</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.2 - Epreuves terminales</b> | <input type="checkbox"/> <b>10.1.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.1.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.1.3</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.2</b> | <input type="checkbox"/> <b>10.1.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.1.2</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.1.3</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.1</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.2</b> | <b>Valide la demande</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.1.1 – MH610</b><br><input type="checkbox"/> <b>10.1.2 – MH610</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.1.3 – MH610</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>10.2.1 – MH610</b> |
|---|--|--|--|

NOM.....PRENOM.....

| <b>Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal</b>   | <b>Appréciation de l'équipe pédagogique</b><br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>  | <b>Avis du médecin désigné par la CDAPH</b>  | <b>Réservé à la décision de l'autorité administrative</b>  |
|--|--|--|--|
| <p><i>(lister les épreuves prévues à cette date)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.3 - Epreuves de remplacement</b> <i>(lister les épreuves prévues à cette date)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.3 - sur plusieurs sessions</b></p> <p><i>(préciser pour chaque session, l'intitulé exact des épreuves à passer) :</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.3</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.3</b></p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.3</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.3</b></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><input type="checkbox"/> <b>10.2.2 – MH610</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.3 – MH610</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.3 – MH610</b></p> <p><b>Refus à motiver :</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES AYANT ÉCHOUÉ À L'EXAMEN</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>11 - Conservation des notes</b></p> <p>Epreuves terminales déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans : préciser les épreuves concernées et fournir les relevés de notes</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |  | <p><input type="checkbox"/> <b>11</b></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><input type="checkbox"/> <b>11 – MH609</b></p>  |

**RECAPITULATIF DES AMENAGEMENTS SOLLICITES PAR LE CANDIDAT**

**Je soussigné(e)** ..... **sollicite les aménagements d'examens**

**suiuivants** *(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 (si le candidat et mineur)**

**Chef d'établissement**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

NOM.....PRENOM.....



|           |                                  |
|-----------|----------------------------------|
| Date :    | <b>Cachet de l'établissement</b> |
| Signature |                                  |

**Médecin désigné par la CDAPH**

NOM : .....

Prénom : .....

|           |               |
|-----------|---------------|
| Date :    | <b>Cachet</b> |
| Signature |               |

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