

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

à établir et à signer par le candidat ou son représentant légal pour les candidats mineurs,  
et à transmettre (voir bas de page) au plus tard à la date de clôture des inscriptions à l'examen correspondant

NOM – PRENOM du candidat : .....

date de naissance : .....

adresse : .....

code postal et ville : .....

n° tél. : .....

email : .....

établissement scolaire fréquenté : .....  
(pour les candidats scolarisés)

classe : .....

Le candidat est reconnu et suivi par la MDPH

en tant que personne handicapée ☐ OUI ☐ NON

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

(MDPH : maison départementale des personnes handicapées)

Pour les examens professionnels :

**Évaluation en CCF** ☐ OUI ☐ NON

Date de la première évaluation : .....

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

### AMENAGEMENT(S) DEMANDE(S) :

☐ Majoration du temps d'épreuve : ☐ 1/3 temps ☐ 1/4 temps ☐ autre : .....

Pour les épreuves : ☐ écrites ☐ orales ☐ pratiques ☐ préparation des épreuves orales et pratiques

☐ Accessibilité des locaux (à préciser : ascenseur, salle d'épreuves au rez-de-chaussée, etc...) :

☐ Installation particulière de la salle d'épreuves (à préciser : éclairage particulier, salle isolée, salle près des toilettes, etc...) :

☐ Installation de matériel particulier (préciser : loupe, ordinateur, ordinateur personnel du candidat, clavier braille, etc...) :

☐ Numérisation des sujets

☐ Agrandissement des sujets (à préciser : format du papier ☐ A3 ☐ A4, police, taille de caractère, contraste etc...)

☐ Sujet en braille : ☐ intégral ou ☐ abrégé

☐ Assistance d'un secrétaire (préciser pour quelles épreuves : écrites - orales - pratiques, et la nature et la durée de cette assistance : pour le lancement de l'épreuve ou pour toute la durée de l'épreuve) :

☐ Assistance d'un spécialiste (préciser pour quelles épreuves : écrites - orales - pratiques, et la nature et la durée de cette assistance : pour le lancement de l'épreuve ou pour toute la durée de l'épreuve) :

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

☐ Conservation de notes, même inférieures à 10/20, sur 5 ans (préciser les épreuves et les notes dont vous demandez la conservation) :

☐ Dictée aménagée pour le DNB uniquement

☐ Dispositions particulières pour les épreuves de langues vivantes (BTS et baccalauréats général, technologique et professionnel)

➤ Adaptation ou dispense (si le règlement de l'examen le permet) : ☐ évaluation orale ☐ évaluation écrite

☐ Autres :

A....., le .....

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

**Candidats scolarisés** : ce formulaire est à remettre au **Chef d'établissement**, avec le formulaire médical renseigné par le médecin traitant. Le chef d'établissement joint le formulaire établissement et transmet le tout à la MDPH du département de scolarisation (pour les candidats suivis par la MDPH et les candidats en formation dans un établissement hors contrat ou ne relevant pas de l'Éducation nationale), ou à la DSDEN (pour les autres candidats, y compris ceux en formation dans un établissement privé sous contrat) ; et adresse impérativement une **copie du formulaire de demande et du formulaire établissement au Rectorat** (adresse ci-dessous).

**Candidats individuels** : ce formulaire, accompagné du formulaire médical renseigné par le médecin traitant, est à adresser au **Rectorat** (cf. adresse ci-dessous) qui en assurera la transmission à la **MDPH du département de résidence**.