

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS D'ÉPREUVES DU BACCALAURÉAT GÉNÉRAL ET DU BACCALAURÉAT TECHNOLOGIQUE

## Procédure complète

**FORMULAIRE À RENSEIGNER AU PLUS TARD AVANT LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION À 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 les représentants légaux du candidat ou le candidat s'il est majeur 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 procédure complète doit être transmise.

Actuellement le candidat :

- Ne dispose d'aucun aménagement sur le temps scolaire**
- Dispose d'aménagements sur le temps scolaire mais souhaite des aménagements complémentaires**
- Présente une limitation temporaire d'activité (les aménagements accordés ne seront pas reconduits l'année suivante)**

### IDENTITÉ 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 : .....

Candidat :

- Individuel
- Scolarisé – précisez l'établissement scolaire où est inscrit le candidat

.....

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

### EXAMEN PRÉSENTÉ

**Baccalauréat général**

Enseignement 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)

STMG	STL
ST2S	STD2A
STHR	S2TMD
STI2D	

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

**Certification en langue** : préciser : anglais, allemand ou espagnol

### AMÉNAGEMENTS DE LA SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE OU DE L'ANNÉE EN COURS

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

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 d'examen sont possibles**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Aménagements sollicités par les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur	Appréciation de l'équipe pédagogique Ne concerne pas les candidats individuels	Avis du médecin désigné par la CDAPH	Réservé à la décision de l'autorité administrative
<b>TEMPS OU ESPACE</b>			
<p><b>1. Temps majoré</b></p> <p><b>1.1 Épreuves écrites</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.1 - tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.3 - temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p><b>1.2 Épreuves orales</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 – tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.3 – temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p><b>1.3 Préparation des épreuves orales</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1 - tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.3 – temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p><b>1.4 Épreuves pratiques</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.1 – tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.3 – temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p><b>1.5 Préparation des épreuves pratiques</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.1 – tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.2 – temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 1.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.2</p> <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> <p><input type="checkbox"/> 1.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.2</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 les 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 – MH102</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2 – MH101</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 – MH103</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 – MH130</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1 – MH104</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2 – MH131</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.1 – MH105</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2 – MH132</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.1 – MH129</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.2</p> <p><b>Refus à motiver :</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>2. Pause</b></p> <p>Elle ne peut excéder le tiers du temps prévu pour chaque épreuve</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 – temps compensatoire pour se lever, marcher, aller aux toilettes</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 – temps compensatoire pour soins</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3 – possibilité de se lever ou pause sans temps compensatoire</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4 – possibilité de sortir avant la fin de la première heure (pause, soin)</p>	<p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4</p>	<p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4</p>	<p><b>Valide la demande</b></p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 – MH118</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 – MH119</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3 – MH120</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4 – MH121</p>

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Aménagements sollicités par les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur	Appréciation de l'équipe pédagogique Ne concerne pas les candidats individuels	Avis du médecin désigné par la CDAPH	Réservé à la décision de l'autorité administrative
<input type="checkbox"/> 2.5 – possibilité de se lever ou pause avec temps compensatoire dans la limite d'un tiers de temps	<input type="checkbox"/> 2.5 Observations : ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 2.5 <b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b> <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 2.5 – MH126 <b>Refus à motiver :</b> ..... ..... .....
<b>3. Locaux, installation de la salle (à préciser)</b>  <input type="checkbox"/> 3.1 – accès facile aux sanitaires, possibilité de s'y rendre dès la 1 <sup>ère</sup> heure <input type="checkbox"/> 3.2 – proximité de l'infirmierie <input type="checkbox"/> 3.3 - accès des locaux (RDC ou accès ascenseur) <input type="checkbox"/> 3.4 – accessibilité des locaux fauteuil roulant <input type="checkbox"/> 3.5 – table pour fauteuil roulant <input type="checkbox"/> 3.6 – proximité d'une prise de courant <input type="checkbox"/> 3.7 – conditions particulières d'éclairage à préciser : ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> 3.8 – poste de travail ou mobilier adapté A préciser : ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> 3.9 – salle à faible effectif <input type="checkbox"/> 3.10 – seul dans une salle (situation exceptionnelle)	<input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> 3.6 <input type="checkbox"/> 3.7 <input type="checkbox"/> 3.8 <input type="checkbox"/> 3.9 <input type="checkbox"/> 3.10 Observations : ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> 3.6 <input type="checkbox"/> 3.7 <input type="checkbox"/> 3.8 <input type="checkbox"/> 3.9 <input type="checkbox"/> 3.10 <b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b> <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs ..... ..... .....	<b>Valide la demande</b>  <input type="checkbox"/> 3.1 – MH201  <input type="checkbox"/> 3.2 – MH202 <input type="checkbox"/> 3.3 – MH204 ou MH205 <input type="checkbox"/> 3.4 – MH206  <input type="checkbox"/> 3.5 – MH210 <input type="checkbox"/> 3.6 – MH207  <input type="checkbox"/> 3.7 – MH209  <input type="checkbox"/> 3.8 – MH211  <input type="checkbox"/> 3.9 – MH214 <input type="checkbox"/> 3.10 – MH212  <b>Refus à motiver :</b> ..... ..... .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

**AMÉNAGEMENTS TECHNIQUES**

4. Aides techniques			Valide la demande
<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 et hors connexion internet (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>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 l'installation avant l'épreuve.</p> <p><b>Certains logiciels peuvent ne pas être autorisés aux examens.</b></p> <p><b>4.2 Matériel particulier apporté par le candidat, sauf ordinateur ou tablette (à préciser)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 - calculatrice simple non programmable</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2 – Matériel spécifique pour les candidats déficients visuels à préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3 – système Haute Fréquence</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4 - autres</p> <p>.....</p> <p>.....</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"/> 4.2.2</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><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"/> 4.2.2</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 les difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> Autres motifs</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</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><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><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 caractères agrandis Arial 24</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6 – sujet en format numérique PDF</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7 – sujet en A3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.8 – autres :</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"/> 5.6</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7</p> <p><input type="checkbox"/> 5.8</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"/> 5.6</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7</p> <p><input type="checkbox"/> 5.8</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 – MH316</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6 – MH306</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7 – MH304</p> <p><input type="checkbox"/> 5.8</p>

NOM : ..... PRÉNOM : .....

	Observations : ..... ..... .....	<b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b> <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs ..... ..... .....	<b>Refus à motiver :</b> ..... ..... .....
--	---	---	---

<b>6. Communication</b> <input type="checkbox"/> 6.1 – port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et/ou orales <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 <input type="checkbox"/> 6.3 – consignes orales données par écrit <input type="checkbox"/> 6.4 – autres (à préciser) ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4  Observations : ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4  <b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b> <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs ..... ..... .....	<b>Valide la demande</b> <input type="checkbox"/> 6.1 – MH401 <input type="checkbox"/> 6.2 – MH508 <input type="checkbox"/> 6.3 – MH601 <input type="checkbox"/> 6.4  <b>Refus à motiver :</b> ..... ..... .....
--	---	---	---

**AIDES HUMAINES**

<b>7. Aides humaines</b> <input type="checkbox"/> 7.1 – secrétaire lecteur, lecture du sujet à haute voix sans reformulation <input type="checkbox"/> 7.2 – secrétaire scripteur <input type="checkbox"/> 7.3 – assistant <input type="checkbox"/> 7.3.1 – reformulation des consignes <input type="checkbox"/> 7.3.2 – séquençage des consignes complexes <input type="checkbox"/> 7.3.3 – explicitation des sens second et métaphorique <input type="checkbox"/> 7.3.4 – lecture du sujet à haute voix avec reformulation <input type="checkbox"/> 7.3.5 – autre (à préciser) ..... ..... .....  <input type="checkbox"/> 7.4 – assistance d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive <input type="checkbox"/> 7.5 – assistance d'un interprète en langue des signes françaises (LSF) pour les épreuves orales uniquement <input type="checkbox"/> 7.6 – assistance d'un codeur en langue française parlée complétée (LfPC)	<input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.3.1 <input type="checkbox"/> 7.3.2 <input type="checkbox"/> 7.3.3 <input type="checkbox"/> 7.3.4 <input type="checkbox"/> 7.3.5  <input type="checkbox"/> 7.4 <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 7.6	<input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.3.1 <input type="checkbox"/> 7.3.2 <input type="checkbox"/> 7.3.3 <input type="checkbox"/> 7.3.4 <input type="checkbox"/> 7.3.5  <input type="checkbox"/> 7.4 <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 7.6	<b>Valide la demande</b> <input type="checkbox"/> 7.1 – MH524 <input type="checkbox"/> 7.2 – MH513 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.3.1 – MH521 <input type="checkbox"/> 7.3.2 – MH522 <input type="checkbox"/> 7.3.3 – MH523 <input type="checkbox"/> 7.3.4 – MH507 <input type="checkbox"/> 7.3.5  <input type="checkbox"/> 7.4 – MH502 <input type="checkbox"/> 7.5 – MH503 <input type="checkbox"/> 7.6 – MH504
--	--	--	--

NOM : ..... PRÉNOM : .....

<input type="checkbox"/> 7.7 – lecture orale des consignes en articuland et en se plaçant face au candidat <input type="checkbox"/> 7.8 – assistance d'un AESH <input type="checkbox"/> 7.9 – aide à l'installation matérielle dans la salle <input type="checkbox"/> 7.10 - assistant spécialisé trouble de la fonction visuelle, dont enseignant spécialisé (CAPPEI TFV ou professeur CAEGADV)	<input type="checkbox"/> 7.7 <input type="checkbox"/> 7.8 <input type="checkbox"/> 7.9 <input type="checkbox"/> 7.10 Observations : ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 7.7 <input type="checkbox"/> 7.8 <input type="checkbox"/> 7.9 <input type="checkbox"/> 7.10 <b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b> <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 7.7 – MH508 <input type="checkbox"/> 7.8 – MH514 <input type="checkbox"/> 7.9 – MH505 <input type="checkbox"/> 7.10 – MH525 <b>Refus à motiver :</b> ..... ..... .....
---	--	--	--

**ADAPTATIONS ET DISPENSES**

<b>8. Adaptations d'épreuves conformes à la réglementation en vigueur</b> <b>8.1 – adaptations générales</b> <input type="checkbox"/> 8.1.1 – communication par écrit pour les épreuves orales et pratiques Et neutralisation de la lecture à haute voix pour l'épreuve orale de français <input type="checkbox"/> 8.1.2 – passages en priorité pour les épreuves orales <input type="checkbox"/> 8.1.3 - Non prise en compte de la qualité rédactionnelle dont l'orthographe <input type="checkbox"/> 8.1.4 – autres <i>Préciser le type d'adaptation à l'exception des adaptations de sujets :</i> ..... ..... ..... <b>8.2 – aménagements spécifiques</b> <input type="checkbox"/> 8.2.1 – Epreuve de Français : réduction de nombre de textes <input type="checkbox"/> 8.2.2 – Compétences expérimentales baccalauréat général : physique-chimie, sciences de la vie et de la Terre, biologie-écologie <input type="checkbox"/> 8.2.3 – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL : biochimie-biologie-biotechnologie <input type="checkbox"/> 8.2.4 – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL : sciences physiques et chimiques en laboratoire <input type="checkbox"/> 8.2.5 – Partie pratique : numérique et sciences informatiques <input type="checkbox"/> 8.2.6 – partie orale de l'épreuve terminale de spécialité LLCER	<input type="checkbox"/> 8.1.1 <input type="checkbox"/> 8.1.2 <input type="checkbox"/> 8.1.3 <input type="checkbox"/> 8.1.4 <input type="checkbox"/> 8.2.1 Préciser le nombre de textes : ..... <input type="checkbox"/> 8.2.2 <input type="checkbox"/> 8.2.3 <input type="checkbox"/> 8.2.4 <input type="checkbox"/> 8.2.5 <input type="checkbox"/> 8.2.6	<input type="checkbox"/> 8.1.1 <input type="checkbox"/> 8.1.2 <input type="checkbox"/> 8.1.3 <input type="checkbox"/> 8.1.4 <input type="checkbox"/> 8.2.1 <input type="checkbox"/> 8.2.2 <input type="checkbox"/> 8.2.3 <input type="checkbox"/> 8.2.4 <input type="checkbox"/> 8.2.5 <input type="checkbox"/> 8.2.6	<b>Valide la demande</b> <input type="checkbox"/> 8.1.1 – MH602 et MH668 <input type="checkbox"/> 8.1.2 - MH632 <input type="checkbox"/> 8.1.3 – MH665 <input type="checkbox"/> 8.1.4 <input type="checkbox"/> 8.2.1 – MH619 Préciser le nombre de textes : ..... <input type="checkbox"/> 8.2.2 – MH623 <input type="checkbox"/> 8.2.3 – MH651 <input type="checkbox"/> 8.2.4 – MH652 <input type="checkbox"/> 8.2.5 – MH650 <input type="checkbox"/> 8.2.6 – MH647
---	---	--	--

NOM : ..... PRÉNOM : .....

<input type="checkbox"/> 8.2.7 – partie écrite de l'épreuve terminale de spécialité LLCER <input type="checkbox"/> 8.2.8 –Evaluation ponctuelle en Histoire-Géographie pour les candidats individuels (baccalauréat général) : remplacement du croquis et/ou de la production graphique par un texte <input type="checkbox"/> 8.2.9 –Epreuve de physique-chimie de la santé (ST2S) ou de physique-chimie (STD2A) : remplacement des réponses sous forme schématique ou graphique par un texte <input type="checkbox"/> 8.2.10 –Enseignement de spécialité LLCER (suivi uniquement en 1 <sup>ère</sup> ) <input type="checkbox"/> 8.2.11– Transcription écrite pour le grand oral <input type="checkbox"/> 8.2.12 – adaptation de l'épreuve pratique de sciences de l'ingénieur <input type="checkbox"/> 8.2.13 – Partie pratique : ingénierie, innovation et développement durable	<input type="checkbox"/> 8.2.7 <input type="checkbox"/> 8.2.8 <input type="checkbox"/> 8.2.9 <input type="checkbox"/> 8.2.10 <input type="checkbox"/> 8.2.11 <input type="checkbox"/> 8.2.12 <input type="checkbox"/> 8.2.13  Observations : ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 8.2.7 <input type="checkbox"/> 8.2.8 <input type="checkbox"/> 8.2.9 <input type="checkbox"/> 8.2.10 <input type="checkbox"/> 8.2.11 <input type="checkbox"/> 8.2.12 <input type="checkbox"/> 8.2.13  <b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b> <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 8.2.7 – MH648 <input type="checkbox"/> 8.2.8 – MH625 <input type="checkbox"/> 8.2.9 – MH646 <input type="checkbox"/> 8.2.10 – MH649 <input type="checkbox"/> 8.2.11 – MH661 <input type="checkbox"/> 8.2.12 – MH666 <input type="checkbox"/> 8.2.13 – MH669  <b>Refus à motiver :</b> ..... ..... .....
<b>9. Dispenses</b> Demandes à formuler par les candidats individuels (pour les évaluations ponctuelles) et par les candidats scolaires (pour les évaluations organisées dans la classe par les professeurs dans le cadre du contrôle continu)  Un candidat ne peut être entièrement dispensé des évaluations de langue vivante A  <b>Langue vivante :</b> <input type="checkbox"/> 9.1 - Compréhension écrite de langue vivante A <input type="checkbox"/> 9.2 - Expression écrite de langue vivante A <input type="checkbox"/> 9.3 - Compréhension orale de langue vivante A <input type="checkbox"/> 9.4 - Expression orale de langue vivante A <input type="checkbox"/> 9.5 - Enseignement technologique en langue vivante A ou B <input type="checkbox"/> 9.6 - Compréhension écrite de langue vivante B <input type="checkbox"/> 9.7 - Expression écrite de langue vivante B <input type="checkbox"/> 9.8 - Compréhension orale de langue vivante B <input type="checkbox"/> 9.9 - Expression orale de langue vivante B	<input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.4 <input type="checkbox"/> 9.5 <input type="checkbox"/> 9.6 <input type="checkbox"/> 9.7 <input type="checkbox"/> 9.8 <input type="checkbox"/> 9.9	<input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.4 <input type="checkbox"/> 9.5 <input type="checkbox"/> 9.6 <input type="checkbox"/> 9.7 <input type="checkbox"/> 9.8 <input type="checkbox"/> 9.9	<b>Valide la demande</b> <input type="checkbox"/> 9.1 – MH633 <input type="checkbox"/> 9.2 – MH634 <input type="checkbox"/> 9.3 – MH635 <input type="checkbox"/> 9.4 – MH636 <input type="checkbox"/> 9.5 – MH662 <input type="checkbox"/> 9.6 – MH637 <input type="checkbox"/> 9.7 – MH638 <input type="checkbox"/> 9.8 – MH639 <input type="checkbox"/> 9.9 – MH640

NOM : ..... PRÉNOM : .....

<input type="checkbox"/> 9.10 – Totalité de la langue vivante B <input type="checkbox"/> 9.11 – Partie orale de l'épreuve terminale de spécialité LLCER  <b>Autre :</b> <input type="checkbox"/> 9.12 – Compétences expérimentales en physique-chimie, sciences de la vie et de la terre et biologie-écologie (uniquement pour les candidats au baccalauréat général) <input type="checkbox"/> 9.13 – partie pratique de l'enseignement de spécialité numérique et sciences informatiques <input type="checkbox"/> 9.14 – dispense de l'épreuve pratique de sciences de l'ingénieur	<input type="checkbox"/> 9.10  <input type="checkbox"/> 9.11  <input type="checkbox"/> 9.12  <input type="checkbox"/> 9.13  <input type="checkbox"/> 9.14  Observations : ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 9.10  <input type="checkbox"/> 9.11  <input type="checkbox"/> 9.12  <input type="checkbox"/> 9.13  <input type="checkbox"/> 9.14  <b>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</b> <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 9.10 – MH645  <input type="checkbox"/> 9.11 – MH654  <input type="checkbox"/> 9.12 – MH612  <input type="checkbox"/> 9.13 – MH653  <input type="checkbox"/> 9.14 – MH667  <b>Refus à motiver :</b> ..... ..... .....
---	--	--	--

**ÉTALEMENT D'ÉPREUVES OU CONSERVATION DE NOTES**

<b>10. Étalement du passage des épreuves :</b> <input type="checkbox"/> 10.1 – <u>programme de première</u> <input type="checkbox"/> 10.1.1 – sur l'année n <input type="checkbox"/> Juin ( <i>lister les disciplines</i> ) ..... ..... <input type="checkbox"/> Septembre ( <i>lister les disciplines</i> ) ..... ..... <input type="checkbox"/> 10.1.2 - sur l'année n et n+1 <input type="checkbox"/> Juin année n ( <i>lister les disciplines</i> ) ..... ..... <input type="checkbox"/> Juin année n+1 ( <i>lister les disciplines</i> ) ..... ..... <input type="checkbox"/> 10.2 – <u>programme de terminale</u> <input type="checkbox"/> 10.2.1 – sur l'année n <input type="checkbox"/> Juin ( <i>lister les disciplines</i> ) ..... ..... <input type="checkbox"/> Septembre ( <i>lister les disciplines</i> ) ..... .....	<input type="checkbox"/> 10.1 <input type="checkbox"/> 10.1.1   <input type="checkbox"/> 10.1.2   <input type="checkbox"/> 10.2 <input type="checkbox"/> 10.2.1	<input type="checkbox"/> 10.1 <input type="checkbox"/> 10.1.1   <input type="checkbox"/> 10.1.2   <input type="checkbox"/> 10.2 <input type="checkbox"/> 10.2.1	<b>Valide la demande</b> <input type="checkbox"/> 10.1 <input type="checkbox"/> 10.1.1 – MH610   <input type="checkbox"/> 10.1.2 – MH610   <input type="checkbox"/> 10.2 <input type="checkbox"/> 10.2.1 – MH610
---	---	---	---

NOM : ..... PRÉNOM : .....



## RÉCAPITULATIF DES AMÉNAGEMENTS SOLICITÉS 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 (candidat mineur)

### Chef d'établissement

NOM : .....

Prénom : .....

Date :

Signature

Cachet de l'établissement

### Autorité administrative

Date :

Signature

Cachet

### Médecin désigné par la CDAPH

NOM : .....

Prénom : .....

Date :

Signature

Cachet

### Autorité administrative

Date :

Signature

Cachet

NOM : ..... PRÉNOM : .....