

DEMANDE D'AMENAGEMENT D'EPREUVES D'EXAMEN POUR LES CANDIDATS EN SITUATION DE HANDICAP

Nom **Prénom**

Classe

Demande d'aménagement aux examens OUI NON

Suivi MDPH AESH/AVS Ordinateur en classe PPS

PAP PAI Autres

Si oui, précisez la nature du trouble ou du handicap de votre enfant (Dyslexie, trouble autistique, handicap moteur...)
+ joindre une photocopie si possible du dispositif d'accompagnement préconisé.

L'élève est-il suivi par un spécialiste ?

OUI précisez NON

Avez- vous déjà fait une demande de 1/3 temps ?

OUI depuis quelle année ? NON

Souhaitez-vous faire une nouvelle demande pour la rentrée 2021 ?

OUI NON

Informations que vous souhaitez apporter

.....
.....
.....
.....