

**DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES DES BACCALAUREATS
GÉNÉRAL ET TECHNOLOGIQUE DE LA SESSION 2021**

Ce formulaire transitoire de demande d'aménagement des conditions de passation des baccalauréats général et technologique de la session 2021 est à compléter par le candidat ou son responsable légal et par l'équipe pédagogique.

FORMULAIRE A RENSEIGNER AU PLUS TARD AVANT LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN

- Première demande** pour l'examen présenté
- Demande complémentaire OU renouvellement** pour l'examen présenté (**joindre impérativement la première décision d'aménagements**)
Précisez l'année..... Examen concerné.....

IDENTITE DU CANDIDAT

NOM de famille du candidat : NOM d'usage du candidat :

Prénoms : 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 vous êtes inscrit

Ville : Tél. : Courriel :

EXAMEN PRESENTE

Baccalauréat général

Enseignements de spécialité (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"/>	STI2D
<input type="checkbox"/>	ST2S	<input type="checkbox"/>	STD2A
<input type="checkbox"/>	STHR	<input type="checkbox"/>	STL

STL - Enseignement de spécialité choisi :

STMG et STI2D – Enseignement spécifique choisi :

AMENAGEMENT DE LA SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE OU DE L'ANNEE EN COURS

- Un PPS a-t-il été mis en place ? oui non
- Un PAI a-t-il été mis en place ? oui non
- Un APTA a-t-il été mis en place ? oui non
- L'élève bénéficie-t-il d'un AESH* ? oui non
- L'élève bénéficie-t-il d'une carte CEJH-NC ? oui non Taux :%

* Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap

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

Aménagements sollicités par <u>le candidat ou son représentant légal</u>	Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	Avis du médecin scolaire du vice-rectorat	Réservé à la décision du vice-rectorat
<p>1. Majoration de temps <i>(dans la limite d'un 1/3 temps)</i></p> <p>1.1 - Préparation des épreuves orales ou pratiques</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.1 - tiers-temps (1/3)</p> <p>.....</p> <p>1.2 – Epreuves</p> <p><input type="checkbox"/> écrites</p> <p>1.2.1 - tiers-temps (1/3)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> orales</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 - tiers-temps (1/3)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> pratiques</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.3 - tiers-temps (1/3)</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 1.1.1</p> <p>Observations :</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 <input type="checkbox"/> 1.2.2 <input type="checkbox"/> 1.2.3</p> <p>Observations :</p>	<p><input type="checkbox"/> 1.1.1</p> <p>Observations :</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 <input type="checkbox"/> 1.2.2 <input type="checkbox"/> 1.2.3</p> <p>Observations :</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés <input type="checkbox"/> autres motifs :</p>	<p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.1- MH104</p> <p>Refus à motiver :</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 - MH102 <input type="checkbox"/> 1.2.2 – MH103 <input type="checkbox"/> 1.2.3 – MH105</p> <p>Refus à motiver :</p>
<p>2. Pause Possibilité de se déplacer, de sortir, de se restaurer et/ou de bénéficier de soins (avec temps compensatoire y compris pendant la 1^{ère} heure)</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1</p>	<p><input type="checkbox"/> 2.1-</p> <p>Observations :</p>	<p><input type="checkbox"/> 2.1-</p> <p>Observations :</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés <input type="checkbox"/> autres motifs :</p>	<p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1- MH118</p> <p>Refus à motiver :</p>

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	Avis du médecin scolaire du vice-rectorat	Réservé à la décision du vice-rectorat
<p>3 - Locaux, installation de la salle (à préciser) :</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 – accès facile aux sanitaires</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 – conditions particulières d'éclairage</p> <p>à préciser :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 3.5 - poste de travail ou mobilier adapté</p> <p>à préciser :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 3.6 – salle à faible effectif</p> <p><input type="checkbox"/> 3.7- seul dans une salle (situation exceptionnelle)</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>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</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>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</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>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 – MH209</p> <p><input type="checkbox"/> 3.5 – MH211</p> <p><input type="checkbox"/> 3.6 – MH214</p> <p><input type="checkbox"/> 3.7 – MH212</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>AIDES TECHNIQUES</p> <p>4- Utilisation d'un ordinateur ou d'une tablette (hors connexion)</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1 – ordinateur ou tablette du candidat</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2 – ordinateur fourni par le centre d'examen</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3 – utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe</p> <p>A préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>Dans le cas d'utilisation de logiciels spécifique sur l'ordinateur du centre, il appartient au candidat d'apporter les logiciels et d'en demander avant l'épreuve leur installation.</i></p> <p>Les logiciels utilisés en classe peuvent ne pas être autorisés aux examens.</p>	<p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</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>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1 – MH413</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2 – MH414</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3 – MH405</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5 - Matériel particulier apporté par le candidat sauf ordinateur ou tablette (à préciser) :</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 - machine braille</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 - système HF</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3 - 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>Observations :</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>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</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>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1- MH403</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2- MH403</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	Avis du médecin scolaire du vice-rectorat	Réservé à la décision du vice-rectorat
6 - Mise en forme des sujets <input type="checkbox"/> 6.1 – sujet en braille intégral <input type="checkbox"/> 6.2 – sujet en braille abrégé <input type="checkbox"/> 6.3 – sujet agrandis en A3 <input type="checkbox"/> 6.4 – autres :	<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: Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés <input type="checkbox"/> autres motifs :	Valide la demande <input type="checkbox"/> 6.1 – MH301 <input type="checkbox"/> 6.2 – MH302 <input type="checkbox"/> 6.3 – MH304 <input type="checkbox"/> 6.4: Refus à motiver :
7 - Communication <input type="checkbox"/> 7.1 - Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et /ou orales <input type="checkbox"/> 7.2 - 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"/> 7.3 - Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 Observations :	<input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés <input type="checkbox"/> autres motifs :	Valide la demande <input type="checkbox"/> 7.1 – MH401 <input type="checkbox"/> 7.2 – MH508 <input type="checkbox"/> 7.3 Refus à motiver :
8 - Dispenses Un candidat ne peut pas être entièrement dispensé de l'épreuve de langue vivante A <input type="checkbox"/> 8.1 – Compréhension écrite de l'épreuve de langue vivante A <input type="checkbox"/> 8.2 - Expression écrite de l'épreuve de langue vivante A <input type="checkbox"/> 8.3 - Compréhension orale de l'épreuve de langue vivante A <input type="checkbox"/> 8.4 - Expression orale de l'épreuve de langue vivante A <input type="checkbox"/> 8.5 - Dispense de l'épreuve d'enseignement technologique en langue vivante A <input type="checkbox"/> 8.6 - Compréhension écrite de l'épreuve de langue vivante B <input type="checkbox"/> 8.7 - Expression écrite de l'épreuve de langue vivante B <input type="checkbox"/> 8.8 - Compréhension orale de l'épreuve de langue vivante B <input type="checkbox"/> 8.9 - Expression orale de l'épreuve de langue vivante B <input type="checkbox"/> 8.10 – Dispense de l'épreuve de langue vivante B	<input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8.2 <input type="checkbox"/> 8.3 <input type="checkbox"/> 8.4 <input type="checkbox"/> 8.5 <input type="checkbox"/> 8.6 <input type="checkbox"/> 8.7 <input type="checkbox"/> 8.8 <input type="checkbox"/> 8.9 <input type="checkbox"/> 8.10 Observations :	<input type="checkbox"/> 8.1 <input type="checkbox"/> 8.2 <input type="checkbox"/> 8.3 <input type="checkbox"/> 8.4 <input type="checkbox"/> 8.5 <input type="checkbox"/> 8.6 <input type="checkbox"/> 8.7 <input type="checkbox"/> 8.8 <input type="checkbox"/> 8.9 <input type="checkbox"/> 8.10 Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés <input type="checkbox"/> autres motifs :	<input type="checkbox"/> 8.1 – MH633 <input type="checkbox"/> 8.2 – MH634 <input type="checkbox"/> 8.3 – MH635 <input type="checkbox"/> 8.4 – MH636 <input type="checkbox"/> 8.5 – MH629 <input type="checkbox"/> 8.6 – MH637 <input type="checkbox"/> 8.7 – MH638 <input type="checkbox"/> 8.8 – MH639 <input type="checkbox"/> 8.9 – MH640 <input type="checkbox"/> 8.10 – MH613 Refus à motiver :

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	Avis du médecin scolaire du vice-rectorat	Réservé à la décision du vice-rectorat
<p>Aides humaines</p> <p>9 - Nom, prénom, qualité de la personne envisagée si elle est connue (AESH, enseignants) :</p> <p><input type="checkbox"/> 9.1 – secrétaire lecteur <input type="checkbox"/> 9.2 – secrétaire scripteur <input type="checkbox"/> 9.3 – présence de l'AVS</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 9.4 - Assistant d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive <input type="checkbox"/> 9.5 - Assistance d'un interprète en langue des signes française (LSF) pour les épreuves orales uniquement <input type="checkbox"/> 9.6 - Assistance d'un codeur en langage parlé complété (LPC)</p>	<p><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</p> <p>Observations :</p>	<p><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</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> aménagements demandés sans rapport avec difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> autres motifs :</p>	<p>Valide la demande <input type="checkbox"/> 9.1 – MH512 <input type="checkbox"/> 9.2 – MH513 <input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.4 – MH502 <input type="checkbox"/> 9.5 – MH503 <input type="checkbox"/> 9.6 – MH504</p> <p>Refus à motiver :</p>

RECAPITULATIF DES AMÉNAGEMENTS SOLLICITÉS 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 du responsable légal

Etablissement

Date :

Signature

Cachet

Médecin scolaire du vice-rectorat

NOM : Prénom :

Date : Signature

Cachet

ASH

NOM : Prénom :

Date : Signature

Cachet

Division des Examens et Concours (DEXCO)

Date :

Signature

Cachet