

Document n° 3

FICHE ÉTABLISSEMENT – Aménagement d'épreuves**Renseignements administratifs****Candidat**

Numéro d'inscription :

NOM Prénom :

Établissement

Lycée :

Adresse :

Référent du lycée à contacter concernant les aménagements d'épreuves mis en place lors des deux ou trois dernières années (CPGE) pour le candidat :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse Mail :

Renseignements Aménagement d'épreuves dans l'établissement

Le candidat a-t-il bénéficié d'aménagement d'épreuves lors de ses deux dernières années de scolarité ?

 Oui Non**Si non**, préciser pourquoi (pas de demande du candidat, impossibilité de l'établissement de mettre en place des aménagements...) :**Si oui**, préciser les aménagements mis en place :**Majoration de temps**

- Ecrit**
 1/3 temps 1/4 temps 1/6 temps Récupération des temps de sorties sur un maximum d'1/3 temps
- Préparation écrite des oraux**
 1/3 temps 1/4 temps 1/6 temps Récupération des temps de sorties sur un maximum d'1/3 temps

Interrogation oral

- 1/3 temps 1/4 temps 1/6 temps Récupération des temps de sorties sur un maximum d'1/3 temps

Mesures d'aménagement

- Autorisation de sortie dès la première heure
 Utilisation d'un ordinateur (préciser s'il s'agit d'un ordinateur personnel ou non et les logiciels utilisés ainsi que les types d'épreuves)
- Format de sujets adapté (préciser A3, PDF)

- Utilisation d'un matériel adapté (particulier) :

Si oui, précisez :

- loupe,
 - table ou chaise ergonomique,
 - autre :
- Assistance d'un secrétaire, d'un AVS ou d'un AESH : ce dernier serait-il en mesure de suivre le candidat pendant son concours?
- Oui Non
- Accessibilité aux locaux (Ascenseur / RDC)
- Dispense d'écoute audio
- Autre (préciser)

Nombre total de cases cochées :

Autorise le référent à communiquer les informations ci-dessus

Signature du candidatSignature du référent de l'établissement
(si différent du chef d'établissement)**Signature et tampon**
du Chef d'établissement