

**DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DES CONDITIONS D'EXAMEN
POUR UN CANDIDAT EN SITUATION DE HANDICAP**

- SESSION 2013 -

Centres de Nouvelle-Calédonie et du Vanuatu

(à retourner au Vice-Rectorat, DEXCO, au plus tard le 07 juin 2013, délai de rigueur)

Je sollicite un aménagement des conditions pour la session **2013** de **l'examen** du :

Nom et prénoms du (de la) candidat(e) :

Né(e) le : Sexe :

Adresse (pour toute correspondance) :

Numéros de téléphone :

Adresse de messagerie électronique ("mél") :

Etablissement fréquenté pour les candidat(e)s scolarisé(e)s en 2013 :

MOTIF DE LA DEMANDE

AMENAGEMENT SOLLICITE ⁽¹⁾ par le (la) candidat (e)

Je joins **obligatoirement** les documents suivants :

- Bilans médicaux détaillés ⁽¹⁾.
- Décision de la commission pour les enfants et jeunes en situation de handicap de la Nouvelle-Calédonie (CEJH-NC).
- Pour les élèves dyslexiques, bilan orthophonique **original (daté et signé) de l'année en cours ⁽¹⁾**.
- Copie du bulletin de notes du 1^{er} trimestre 2013.

Date et Signature du(de la) candidat(e)
ou du représentant légal [pour les candidat(e)s mineur(e)s]

AMÉNAGEMENT MIS EN PLACE PAR L'ÉTABLISSEMENT AU COURS DE L'ANNEE ⁽¹⁾

AMÉNAGEMENT CONSEILLÉ PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT POUR L'EXAMEN ⁽¹⁾

Date et Visa du chef d'établissement
[uniquement pour les candidat(e)s scolarisé(e)s]

⁽¹⁾ **Préciser le type d'épreuve pour lequel l'aménagement est sollicité : écrit, oral, pratique, dictée spécifique**

Cadre réservé
à la DEXCO

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Autres
documents :

☐
☐

OCEAN
statut
handicapé

oui non

☐
☐

AVIS DE LA COMMISSION

☐ Favorable

☐ Défavorable

Signature du Président