

**DEMANDE AMENAGEMENTS TEMPORAIRES (SUITE ACCIDENT)
 SESSION 20....**

Fiche à joindre avec le certificat médical d'incapacité temporaire

Nom – prénom du candidat :né(e) le :

Etablissement : RNE

Inscrit au : Baccalauréat général Baccalauréat technologique série
 Niveau : Classe de première Classe de terminale

Je soussigné(e)(nom, prénom), demande à bénéficier des aménagements ci-dessous pour les épreuves du baccalauréat suite à une incapacité temporaire.

Aménagements demandés	A remplir par le candidat	A remplir par l'administration-SIEC
Majoration d'un tiers temps pour les épreuves écrites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MH128
Majoration d'un tiers temps pour la préparation des épreuves orales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MH104
Utilisation de l'ordinateur du candidat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MH416
Utilisation de l'ordinateur du centre épreuve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MH417
Assistance d'un secrétaire scripteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MH518
Autres à préciser : (ex : matériel particulier)		<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus

Demande faite pour les épreuves de la session normale ci-dessous

Epreuves ponctuelles du tronc commun (Uniquement candidats individuels) – Mai/Juin	<input type="checkbox"/>
Epreuves de français*, philosophie*, spécialités*, grand oral* – Juin	<input type="checkbox"/>

**Rayer la mention inutile*

Je certifie avoir pris connaissance du fait que si je passe les épreuves avec ces aménagements, **je ne pourrai pas demander à passer les épreuves de remplacement**. L'aménagement temporaire ne concerne que les épreuves de la session normale mentionnées ci-dessus.

Fait à Le/...../.....

Signature du candidat
Et du responsable légal si mineur

Signature et tampon
du chef d'établissement