

**DEMANDE D'AMENAGEMENT DES AUX EXAMENS
Baccalauréat Général & Technologique – Session 2025**



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

Ce formulaire est à compléter **par le candidat (ou ses représentants légaux s'il est mineur)**, en joignant également toutes les pièces médicales nécessaires pour éclairer l'avis du médecin, **et par l'équipe pédagogique/le chef d'établissement**. En cas d'échec à l'examen, les aménagements accordés lors de la précédente session sont reconduits à l'identique.

PROCEDURE COMPLETE A COCHER PAR L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

- Ne dispose d'aucun aménagement sur le temps scolaire
- Dispose d'aménagements sur le temps scolaire (PAI/PAP) non visé par le médecin de l'établissement ou un médecin référencé par les consulats de France au Maroc
- Dispose d'aménagements sur le temps scolaire mais souhaite des aménagements complémentaires

PROCEDURE SIMPLIFIEE A COCHER PAR L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

=> un plan ou projet (PAI/PPS/PAP) visé par le médecin de l'établissement ou un médecin référencé par les consulats de France au Maroc a été mis en place OUI

=> un PPS a été validé par la CESI ou est en cours de validation OUI

IDENTITE DU CANDIDAT

NOM de famille du candidat : Prénom :
 Sexe : F M Date de naissance :
 Adresse : Déficient auditif
 Tél. : Déficient visuel
 Adresse électronique :
Classe : Seconde Première Terminale
Candidat : Individuel/CNED
 Scolarisé – précisez l'établissement scolaire où vous êtes inscrit :

EXAMEN PRESENTE

Examen présenté :

- Baccalauréat général** => Enseignements de spécialité (écrire en toutes lettres – pas de sigle) :
 1. Spécialité :
 2. Spécialité :
 3. Spécialité :
- Baccalauréat technologique** => Série STMG

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

Joindre la photocopie du plan/projet (PAI/PPS/PAP) concerné (le document doit être daté et signé par la famille et l'établissement)
Si procédure simplifiée le plan/projet doit être visé par le médecin de l'établissement ou un médecin référencé par les consulats de France au Maroc

Seuls les aménagements conformes au règlement de l'examen sont possibles

- L'élève a-t-il un dossier à la MDPH ? OUI NON Si oui, préciser le département de la MDPH.....
- L'élève bénéficie-t-il d'un AESH ? OUI NON
- Projet d'Accueil Individualisé (PAI) établi en classe de le
- Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) établi en classe de le
- Plan d'accompagnement personnalisé (PAP) établi en classe de le

NOM et PRENOM du candidat :

<p>AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT ou son représentant légal (si mineur) <i>A remplir obligatoirement par le représentant légal du candidat</i></p>	<p>Aménagements mis en place pendant la scolarité du candidat ? <i>A remplir obligatoirement par l'établissement scolaire</i></p>	<p>Si procédure complète, avis du médecin désigné par la commission médicale sur les aménagements demandés RESERVE A L'ADMINISTRATION</p>
--	---	---

Organisation du temps

<p>1 - Majoration de temps pour les épreuves <input type="radio"/> A - 1/3 temps pour la préparation des épreuves orales ou pratiques <input type="radio"/> B - 1/3 temps pour les épreuves écrites <input type="radio"/> C - 1/3 temps pour les épreuves orales <input type="radio"/> D - 1/3 temps pour les épreuves pratiques (<i>uniquement spécialités NSI, SVT et SPC</i>) <input type="radio"/> E - Autres (à préciser) :..... Nota Bene : 1/3 temps oral UNIQUEMENT si trouble du langage oral tel que dysphasie, bégaiement, sourd et muet etc</p>	<p><input type="radio"/> 1-A <input type="radio"/> 1-B <input type="radio"/> 1-C <input type="radio"/> 1-D <input type="radio"/> 1-E (à préciser) :..... </p>	<p>Majoration de temps pour les épreuves : <input type="radio"/> 1-A-MH104 <input type="radio"/> 1-B-MH102 <input type="radio"/> 1-C-MH103 <input type="radio"/> 1-D-MH105 <input type="radio"/> 1-E (à préciser) :.....</p>
<p><input type="radio"/> 2 - 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) Elle ne peut excéder le 1/3 du temps prévu pour chaque épreuve</p>	<p><input type="radio"/> 2</p>	<p><input type="radio"/> 2-MH118-MH119-MH121-MH608</p>

Accès aux locaux et installation matérielle

(ces aménagements ne pourront être accordés que si la configuration du centre d'examen le permet)

<p>3 - Locaux, installation de la salle (à préciser) <input type="radio"/> A - Accès facile aux sanitaires, possibilité de s'y rendre dès la 1^{ère} heure <input type="radio"/> B - Proximité de l'infirmerie <input type="radio"/> C - Accessibilité des locaux (rdc avec accès direct ou non, accès ascenseur) <input type="radio"/> D - Accessibilité des locaux fauteuil roulant <input type="radio"/> E - Conditions particulières d'éclairage (à préciser) :..... <input type="radio"/> F - Poste de travail ou mobilier adapté à préciser :..... <input type="radio"/> G - Salle à faible effectif <input type="radio"/> H - Matériel particulier apporté par le candidat <u>sauf</u> ordinateur (à préciser) :.....</p>	<p><input type="radio"/> 3-A <input type="radio"/> 3-B <input type="radio"/> 3-C <input type="radio"/> 3-D <input type="radio"/> 3-E <input type="radio"/> 3-F <input type="radio"/> 3-G <input type="radio"/> 3-H (à préciser) :..... </p>	<p><input type="radio"/> 3-A-MH201 <input type="radio"/> 3-B-MH202 <input type="radio"/> 3-C-MH204 <input type="radio"/> 3-D-MH206 <input type="radio"/> 3-E-MH209 <input type="radio"/> 3-F-MH211 <input type="radio"/> 3-G-MH214 <input type="radio"/> 3-H-MH403 (à préciser) :..... </p>
---	---	---

Aides Techniques

<p>4- Utilisation d'un ordinateur (ou d'une tablette) - hors connexion <input type="radio"/> A - Ordinateur du candidat <input type="radio"/> B - Ordinateur du centre d'épreuve <input type="radio"/> C - Utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe (certains logiciels utilisés en classe peuvent ne pas être autorisés aux examens) - à préciser :..... Dans le cas d'utilisation de logiciels spécifiques sur l'ordinateur du centre, il appartient au candidat d'apporter les logiciels et d'en demander leur installation avant l'épreuve</p>	<p><input type="radio"/> 4-A <input type="radio"/> 4-B <input type="radio"/> 4-C (à préciser) :.....</p>	<p><input type="radio"/> 4-A-MH413 <input type="radio"/> 4-B-MH414 <input type="radio"/> 4-C-MH405</p>
<p>5 - Mise en forme des sujets <input type="radio"/> A - Sujet en braille intégral <input type="radio"/> B - Sujet en braille abrégé <input type="radio"/> C - Sujet en caractères agrandis - arial 16 <input type="radio"/> D - Sujet en caractères agrandis - arial 20 <input type="radio"/> E - Sujet en format numérique (PDF)</p>	<p><input type="radio"/> 5-A <input type="radio"/> 5-B <input type="radio"/> 5-C <input type="radio"/> 5-D <input type="radio"/> 5-E</p>	<p><input type="radio"/> 5-A-MH301 <input type="radio"/> 5-B-MH302 <input type="radio"/> 5-C-MH310 <input type="radio"/> 5-D-MH303 <input type="radio"/> 5-E-MH306</p>

<p align="center">AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT ou son représentant légal (si mineur) <i>A remplir obligatoirement par le représentant légal du candidat</i></p>	<p align="center">Aménagements mis en place pendant la scolarité du candidat ? <i>A remplir obligatoirement par l'établissement scolaire</i></p>	<p align="center">Si procédure complète, avis du médecin désigné par la commission médicale sur les aménagements demandés RESERVE A L'ADMINISTRATION</p>
<p>6 – Communication uniquement si mis en place lors de la scolarité et attesté par l'établissement et si justifié par l'équipe pédagogique pour l'examen</p> <p><input type="radio"/> A – Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et/ou orales</p> <p><input type="radio"/> B – En cas de consignes orales, celles-ci devront être données à voix haute en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat</p> <p><input type="radio"/> C – Consignes orales données par écrit</p> <p><input type="radio"/> D – Autres (à préciser)</p>	<p><input type="radio"/> 6-A</p> <p><input type="radio"/> 6-B</p> <p><input type="radio"/> 6-C</p> <p><input type="radio"/> 6-D (à préciser).....</p>	<p><input type="radio"/> 6-A-MH401</p> <p><input type="radio"/> 6-B-MH508</p> <p><input type="radio"/> 6-C-MH601</p> <p><input type="radio"/> 6-D (à préciser).....</p>
<h2 style="color: #0070C0;">Aides humaines</h2>		
<p>7 – Aides humaines</p> <p><input type="radio"/> A – Secrétaire lecteur</p> <p><input type="radio"/> B – Secrétaire scripteur (sauf pour la dictée au DNB)</p> <p><input type="radio"/> C – Assistant</p> <p>uniquement si mis en place lors de la scolarité et attesté par l'établissement et si justifié par l'équipe pédagogique pour l'examen</p> <p><i>préciser la nature de l'assistance : reformulation des consignes, séquençage des consignes complexes, explicitation des sens second et métaphorique, autre :</i></p> <p><input type="radio"/> D – Assistance d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive</p> <p><input type="radio"/> E – Assistance d'un interprète en LSF (langue des signes françaises) pour les épreuves orales uniquement</p> <p><input type="radio"/> F – Assistance d'un codeur en LfPC (langue française parlée complétée)</p> <p>Si intervention AVS ou enseignant spécialisé, préciser le nom et le prénom de l'intervenant :</p>	<p><input type="radio"/> 7-A</p> <p><input type="radio"/> 7-B</p> <p><input type="radio"/> 7-C</p> <p><input type="radio"/> 7-D</p> <p><input type="radio"/> 7-E</p> <p><input type="radio"/> 7-F</p>	<p><input type="radio"/> 7-A-MH 512</p> <p><input type="radio"/> 7-B-MH 513</p> <p><input type="radio"/> 7-C-MH514/MH501/MH521/MH522/MH523 (à préciser)</p> <p><input type="radio"/> 7-D-MH 502</p> <p><input type="radio"/> 7-E-MH 503</p> <p><input type="radio"/> 7-F-MH 504</p>
<p>8 – Autres adaptations d'épreuves conformes à la réglementation de l'examen uniquement si mis en place lors de la scolarité et attesté par l'établissement et si justifié par l'équipe pédagogique pour l'examen</p> <p>Adaptations générales</p> <p><input type="radio"/> A – Epreuves orales avec réponses écrites</p> <p><input type="radio"/> B – Passage en priorité pour les épreuves orales</p> <p>Adaptations spécifiques en fonction de l'examen => voir annexe pour détail</p> <p><input type="radio"/> C – Autres (dont dispense d'épreuve)</p> <p><i>Préciser le type d'adaptation à l'exception des adaptations de sujets (à demander en point 5) :</i></p>	<p><input type="radio"/> 8-A</p> <p><input type="radio"/> 8-B</p> <p><input type="radio"/> 8-C (à préciser).....</p>	<p><input type="radio"/> 8-A-MH 602</p> <p><input type="radio"/> 8-B-MH 632</p> <p><input type="radio"/> 8-C (à préciser).....</p>

<p>AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT ou son représentant légal (si mineur) A remplir obligatoirement par le représentant légal du candidat</p>	<p>Aménagements mis en place pendant la scolarité du candidat ? A remplir obligatoirement par l'établissement scolaire</p>	<p>Si procédure complète, avis du médecin désigné par la commission médicale sur les aménagements demandés RESERVE A L'ADMINISTRATION</p>
<p>Autres mesures</p>		
<p>9 - Etalement du passage des épreuves : (uniquement pour le bac GT) A – la même année <input type="radio"/> 1- Tronc commun <input type="radio"/> 2- Epreuves terminales (les lister) : <input type="radio"/> 3- Epreuves de remplacement (les lister) : B – sur année n+1 <input type="radio"/> 1- Tronc commun <input type="radio"/> 2- Epreuves terminales (les lister) : <input type="radio"/> 3- Epreuves de remplacement (les lister) : O C – sur plusieurs sessions (préciser la session et l'intitulé des épreuves) :</p>	<p><input type="radio"/> 9-A1 <input type="radio"/> 9-A2 <input type="radio"/> 9-A3 <input type="radio"/> 9-B1 <input type="radio"/> 9-B2 <input type="radio"/> 9-B3 <input type="radio"/> 9-C</p>	<p><input type="radio"/> 9-A1-MH610 <input type="radio"/> 9-A2-MH610 <input type="radio"/> 9-A3-MH610 <input type="radio"/> 9-B1-MH610 <input type="radio"/> 9-B2-MH610 <input type="radio"/> 9-B3-MH610 <input type="radio"/> 9-C-MH610</p>
<p><input type="radio"/> 10 – Conservation des notes (uniquement pour les élèves ayant échoué à l'examen en 2024) Epreuves déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans (préciser seulement les notes < 10/20, l'année d'obtention, l'académie et fournir le relevé de notes)</p>	<p><input type="radio"/> 10</p>	<p><input type="radio"/> 10-MH609</p>

RECAPITULATIF DE DEMANDE D'AMENAGEMENT AUX EXAMENS BACCALAUREAT GENERAL & TECHNOLOGIQUE

A remplir obligatoirement par le candidat (ou ses représentants légaux s'il est mineur) & son établissement scolaire

NOM DE FAMILLE DU CANDIDAT :

PRENOM DU CANDIDAT :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE : F M

ETABLISSEMENT SCOLAIRE et CLASSE :

RECAPITULATIF DES AMENAGEMENTS SOLLICITES PAR LE CANDIDAT

**A remplir obligatoirement par le représentant légal du
candidat (1) et son établissement scolaire (2)**

1/ LE CANDIDAT :

Préciser impérativement le(s) numéro(s) des
aménagement(s) demandés (exemple : 1-A / 3-C / 5-B / ...) :

.....
.....

Fait à, le

Signature du (ou des) représentant(s) légal(-aux) pour
le candidat mineur et/ou du candidat majeur, qui atteste
que cette demande d'aménagements d'examen est faite par ses
soins et en pleine responsabilité :

2/ L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

.....

Date de dépôt du dossier dans l'établissement
scolaire :

Nom et prénom du chef d'établissement après contrôle
de la conformité des pages 1, 2, 3 et 4

.....

Fait à, le

Signature et cachet du chef d'établissement :

Si procédure complète, avis du médecin désigné par
la commission médicale sur les aménagements
demandés

RESERVE A L'ADMINISTRATION

LE MEDECIN :

⇒ **Avis favorable** pour les numéros :

⇒ **Avis défavorable** pour les numéros :

⇒ **Avis circonstancié obligatoire**
en cas d'avis défavorable total ou partiel

- les pièces justificatives produites ne permettent pas
d'émettre un avis favorable (n°.....)
- aucune pièce justificative n'a été jointe (n°.....)
- les aménagements demandés ne répondent pas aux
difficultés alléguées (n°.....)
- la demande n'est pas conforme à la réglementation en
vigueur pour le diplôme présenté (n°.....)
- autre motif (n°.....)

⇒ **Demande tardive**

- le handicap est révélé depuis la période d'inscription

Fait à, le

Nom, prénom et signature du médecin :

Tampon du médecin obligatoire

Observations :