

DEMANDE D'ETALEMENT DE PASSAGE DES EPREUVES

Candidats individuels, ou CNED en situation de handicap ou atteints de maladies graves

Nom – prénom du candidat :né(e) le :

Inscrits au : Baccalauréat général Baccalauréat technologique série

Niveau : Classe de première Classe de terminale
pendant l'année scolaire 2020 – 2021

Je soussigné(e) (*nom, prénom*), demande en application de l'article D 351-27 du code de l'éducation à bénéficier de l'étalement sur plusieurs sessions du passage des épreuves du baccalauréat.

Je note que cette demande est faite dans le cadre d'une procédure de demande d'aménagements des examens qui doit être validée par le recteur après avis médical.

Etalement des épreuves du niveau de première

<u>Evaluations communes</u>	Année scolaire 2020-2021		Année scolaire 2021-2022	
Epreuve de spécialité suivie uniquement au niveau de la classe de 1ère	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<u>Epreuves ponctuelles</u>	Juin 2021	Sept. 2021	Juin 2022	Sept. 2022
Français écrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Français oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Etalement des épreuves du niveau de terminale

<u>Evaluations communes</u>	Année scolaire 2020-2021		Année scolaire 2021-2022	
Histoire géographie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
LVA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
LVB	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Enseignement scientifique	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mathématiques (bac. technologique)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<u>Epreuves ponctuelles</u>	Juin 2021	Sept 2021	Juin 2022	Sept 2022
Spécialité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spécialité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Philosophie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grand oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à Le .../... /....

Signature du candidat
(ou son représentant légal si mineur)

Signature et tampon
du chef d'établissement

**Demande à téléverser en pièces jointes (fichier pdf) à la demande d'aménagements sur le serveur AMEX
Joindre l'original à la confirmation d'inscription à l'examen**